

試験成績開示請求書

(スタッフ)

一般社団法人高知県U I ターンサポートセンター職員採用試験の私の成績の開示を求めます。

令和 年 月 日

請求者

住 所

氏 名

印

※請求期間は、令和7年10月17日（金）～令和7年11月14日（金）とします。

※開示を請求する場合は、試験成績開示請求書に必要事項を記入のうえ、宛名を明記した460円切手を貼った返信用封筒（定型：縦14～23.5cm、横9～12cm）を同封して、郵送で請求してください。

※受検者本人に限り、請求期間中の平日に、来所により口頭で開示請求を行うことができますので、希望される場合は、あらかじめ電話で希望日をお問い合わせください。