

高松市病院事業管理者 殿

請求者 住 所
氏 名
電話番号

職員採用試験成績通知請求書

受験職種	受験番号

次のとおり、職員採用試験成績の通知を請求します。

請求内容	1 個人情報の区分等	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者（請求者が法定代理人の場合）			
		住所	(本人の場合は記入不要)		氏名	(本人の場合は記入不要)
	2 個人情報の内容	令和2年度職員採用試験（第1次試験）の成績				
	3 開示の方法	試験成績通知書の交付				

※以下は記入しないこと

請求者の確認	本人	<input type="checkbox"/> 受験申込書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	法定代理人	親権者等であることを証明する書類（ ）			

(注) 「職員採用試験成績通知請求書」は返信用封筒（宛先を明記し、84円分の切手を貼った長形3号）とともに第1次試験日に提出してください。

なお、合格発表後1か月間は請求できますが、採用試験後に請求する場合は、必ず高松市立みんなの病院事務局総務課へ事前に電話連絡を行い、その後本人が直接高松市立みんなの病院へ「職員採用試験成績通知請求書」と返信用封筒を持参してください。この場合、運転免許証等本人であることが確認できるものが必要になります。

キリトリ

【職員採用試験成績通知請求書 記載例】

令和 年 月 日

高松市病院事業管理者 殿

請求者 住 所 高松市番町一丁目8-15
氏 名 高松太郎
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

職員採用試験成績通知請求書

受験職種	受験番号
助産師・看護師	〇〇〇〇〇

次のとおり、職員採用試験成績の通知を請求します。

請求内容	1 個人情報の区分等	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者（請求者が法定代理人の場合）			
		住所	(本人の場合は記入不要)		氏名	(本人の場合は記入不要)
	2 個人情報の内容	令和2年度職員採用試験（第1次試験）の成績				
	3 開示の方法	試験成績通知書の交付				

※以下は記入しないこと

請求者の確認	本人	<input type="checkbox"/> 受験申込書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	法定代理人	親権者等であることを証明する書類（ ）			

(注) 「職員採用試験成績通知請求書」は返信用封筒（宛先を明記し、84円分の切手を貼った長形3号）とともに第1次試験日に提出してください。

なお、合格発表後1か月間は請求できますが、採用試験後に請求する場合は、必ず高松市立みんなの病院事務局総務課へ事前に電話連絡を行い、その後本人が直接高松市立みんなの病院へ「職員採用試験成績通知請求書」と返信用封筒を持参してください。この場合、運転免許証等本人であることが確認できるものが必要になります。