

神戸市職員採用試験（考査） 成績通知請求書

請求者 氏名 _____
住所 〒 _____
電話 (_____) _____

私は、下記の試験（考査）の総合順位，総合得点割合
についての成績通知を請求します。

記

請求年月日	年 月 日
試験（考査）の種類	
試験（考査）区分 [選択区分]	
受験（考査）番号	
氏 名	
住 所	

〔 太枠の中を記入してください。
選択区分がなければ記入しないでください。 〕

神戸市職員採用試験(考査)の成績通知について (お知らせ)

予備審査を通過しなかった者、第1次試験(考査)不合格者、第2次試験(考査)不合格者又は第3次試験(考査)不合格者は、それぞれの結果・合格発表の日以降1年以内に、下記の要領によりご請求いただきますと、試験成績を通知いたします。

記

- 1 請求できる人
神戸市職員採用試験(選考)の予備審査を通過しなかった者及び不合格者
- 2 通知内容
通過しなかった予備審査での通過者、又は不合格となった試験(選考)での合格者の決定方法による、総合順位及び総合得点割合
- 3 請求方法
以下のものを同封のうえ、ご請求ください。封筒の表面には、「成績通知請求書
在中」と朱書きしてください。
 - ①神戸市職員採用試験成績通知請求書
 - ②返信用封筒(縦23.5cm×横12cmの定形封筒。請求者の郵便番号、住所、氏名を記入し、110円切手を貼付してください。)
 - ③受験票(申込票)(紛失した場合は、免許証、学生証の写しでも可。
受験票(申込票)は成績通知書とともに返送します。)
- 4 請求先
神戸市人事委員会事務局任用課
〒650-8570(住所不要)