

(宛先)福岡市

令和8年度採用 福岡市会計年度任用職員採用試験 成績開示請求書

私は、下記の採用試験の成績の開示を請求します。

記

請求年月日	年 月 日
募集区分(職名)	福岡市介護保険納付指導員
受験番号	
氏 名	
電話番号	

<添付資料>

- 本人確認書類の写し
- 返信用封筒(宛先を明記し、110円切手を貼付)