

瀬戸内市消防本部職員採用試験結果開示請求書

年 月 日

瀬戸内市消防本部 消防長 様

私の下記の試験結果について開示を請求します。

職 種		第 次試験 試験日 年 月 日	
受験番号		氏 名	
生年月日	年 月 日生	電話番号	
住 所			

※太線枠内を全て記入してください。

※昼間に連絡のつく電話番号を記入してください。

※個人面接及び性格診断検査に係る結果の開示は、対応できません。

※受験票又は運転免許証、旅券、学生証その他の写真付きの身分証明証（郵送の場合は、これらの写しと返信用切手を貼付した返信用封筒）を添付してください。