

試験結果開示請求書

年 月 日

（宛先）静岡県人事委員会委員長

令和 2 年度静岡県職員採用試験における試験結果の開示について、次のとおり請求します。

試験の種類	<input type="checkbox"/> 大学卒程度 <input type="checkbox"/> 短大卒程度 <input type="checkbox"/> 高校卒程度 <input type="checkbox"/> 免許資格職 <input type="checkbox"/> その他（ ）
職 種	
受 験 番 号	
氏 名	
住 所	

（注）該当する□欄にレ点をし、各欄に必要な事項を記入してください。

（事務処理欄） ※この欄には記入しないでください。

添付書類	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 受験票控え <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 旅券の写し <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒 [長形 3 号、切手貼付]
備 考	