別記様式２（第４条関係）

（請求日）　　　　　年　　　月　　　日

個人別成績開示請求書

（あて先）仙台市病院事業管理者

仙台市職員採用選考における個人別成績の開示について、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒 | | |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先  電話番号 |  | | |
| 試験の種類  （区　分） |  | | |
| 受験番号 |  | | |

（添付書類）

⑴　□ 受験票（原本）

⑵　□ 本人確認書類の写し（下記のうちいずれか一つ）

・運転免許証　・個人番号カード（表面のみ※）　・旅券　・学生証　・その他（　　　　　）

※個人番号カードの裏面（個人番号記載）は添付しないでください。

⑶　□ 返信用封筒（長形３号であて先に請求者の住所及び氏名を記載し、404円分の郵便切手を貼付）

［処理欄］以下は請求時には記載しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受  付 |  | 照  合 |  | 発  送 |  | 備  考 |  |