

## 個人別成績の開示について

採用試験・選考に係る個人別成績については、受験者本人からの請求により開示することができます。

※ 開示対象者は試験（考査）の不合格者のみです。

### 1 開示対象者及び内容

対象者	内容
第一次試験・考査の不合格者	第一次試験（考査）の得点及び順位
第二次試験・考査の不合格者	第二次試験（考査）の得点及び順位

### 2 開示期間

試験・考査の合格発表日から1か月間

### 3 請求方法

「個人別成績開示請求書（試験用又は選考用）」に、次に掲げる(1)～(3)の書類を添えて、仙台市立病院総務課（下記の提出先）まで提出してください。

【添付書類】(1)から(3)の全て

- (1) 受験票の原本（成績を通知する際に返却します）
- (2) 顔写真付き身分証明書の写し（運転免許証、学生証など）
- (3) 返信用封筒（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した封筒）

### 4 開示方法

上記3(3)の返信用封筒により、開示対象者（請求者）あて、個人別成績（得点及び順位）を記載した文書を送付します。

#### 【開示請求書の提出先】

〒982-8502 宮城県仙台市太白区あすと長町1丁目1番1号  
仙台市立病院 経営医管理部 総務課 人事研修係（採用担当）あて  
TEL022-308-7198

### 個人別成績開示請求書

(あて先) 仙台市病院事業管理者

仙台市職員採用試験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 氏名		生年月日	年 月 日
連絡先 電話番号			
試験の種類 (区分)			
受験番号		試験結果 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 第一次試験不合格 <input type="checkbox"/> 第二次試験不合格

(添付書類)

- (1)  受験票 (原本)
- (2)  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。
- (3)  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	
----	--	----	--	----	--	----	--

## 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		試験結果 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 第一次検査不合格 <input type="checkbox"/> 第二次検査不合格

(添付書類)

- (1)  受験票 (原本)
- (2)  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。
- (3)  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	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--