

個人別成績に関する情報提供申出書

令和 年 月 日

(あて先) 川崎市人事委員会事務局

受験番号 _____

氏名 _____

私は、次の試験・選考の個人別成績に関する情報について、提供を申し出ます。

試験・選考名	障害者採用選考
試験・選考区分	
対象となる試験・選考 (○で囲んでください)	第1次 / 第2次

※申出年月日、受験番号、氏名及び表の太線内の記入をお願いします。

- (注) 1 個人別成績情報の提供は、第1次試験又は第2次試験において不合格となった人のうち希望者に対して行います。
- 2 情報提供申出書の提出時期は、最終合格発表日から1箇月以内です。
- 3 提出方法等の詳細については、受験案内を確認してください。