

様式（第3条関係）

会計年度任用職員選考結果照会書

北九州市長 様

私は、下記の選考における私の得点及び総合順位等について照会します。

記

申出年月日	年 月 日
選考の種類	
受験番号	
氏名	
住所	〒 (TEL)

(枠の中を記入してください。)

※必ず裏面の「要領」を読んで記入してください。

選考結果照会申出要領

会計年度任用職員（学芸員）選考において第1次、第2次選考試験の不合格者に対し、その不合格者から申出があった場合、不合格となった選考の「科目別配点・得点」「総合得点」「総合順位」について、結果を通知します。

- 1 申出は、この選考結果照会書（コピー可）に必要事項を記入の上、本人確認のため必要な下記の必要書類を同封し、460円（簡易書留料金）切手を貼ったあて先（照会書の住所と同じ住所）明記の返信用封筒（長形3号）を同封して、北九州市漫画ミュージアム事務局に郵送してください。

【本人確認のための必要書類】

① 受験番号がわかるもの（メールのコピー）

② 本人を確認できる写真入りの証明書のコピー

（証明書の例）マイナンバーカード（表面※顔写真のある面のみ）
免許証、学生証、社員証等

- 2 申出期間は、第1次選考試験不合格者については、第1次選考試験合格発表の日の翌日から1月間、第2次選考試験不合格者については、最終合格発表の日の翌日から1月間です。（当日消印有効）

なお、事務の都合上、通知に時間を要する場合がありますので、ご了承ください。

- 3 受験者本人以外からの申出はできません。

- 4 申出先：〒802-0001

北九州市小倉北区浅野二丁目14-5

（あるあるCity 6階）

北九州市漫画ミュージアム事務局

TEL 093-512-5077