

令和6年度 札幌市職員（歯科衛生士職）採用選考

成績照会書

私は、下記選考の成績を照会します。

記

※ 太枠の中のみ必ずお書きください。

選 考 区 分	歯科衛生士職
---------	--------

受 験 番 号	
氏 名	

請 求 年 月 日	令和 年 月 日
-----------	----------