

○令和3年度 公益財団法人沖縄県保健医療福祉事業団職員採用試験
第1次試験成績開示について

(本人記入欄)

※太線枠内をすべて記入してください。

試験区分	一般事務	受験番号	
氏名		電話番号	
メールアドレス			
住所			

理事長様

上記、私の成績を開示請求します。

令和 年 月 日

※記入した電話番号及びメールアドレスは、確実に連絡がとれるものにしてください。

(事業団記入欄)

令和3年度 公益財団法人沖縄県保健医療福祉事業団職員採用試験成績

氏名		受験番号	
----	--	------	--

第1次試験成績

順位	教養 : 点 ()	総合得点 点
	専門 : 点 ()	

()内の数字は正解問題数です。

○令和3年度 公益財団法人沖縄県保健医療福祉事業団職員採用試験
第2次試験成績開示について

(本人記入欄)

※太線枠内をすべて記入してください。

試験区分	一般事務	受験番号	
氏名		電話番号	
メールアドレス			
住所			

理事長様

上記、私の成績を開示請求します。

令和	年	月	日
----	---	---	---

※記入した電話番号及びメールアドレスは、確実に連絡がとれるものにしてください。

(事業団記入欄)

令和3年度 公益財団法人沖縄県保健医療福祉事業団職員採用試験成績

氏名		受験番号	
----	--	------	--

第2次試験成績

順位	:	位
合計得点	:	点/点
小論文	:	点/点
面接	:	点/点