

第6号様式

高知県公立学校職員の昇給区分に関する郵送開示請求書

年 月 日

高知県教育長 様

開示請求者
所 属
職員番号
職 名
氏 名
連絡先 () ー 印

私の 年4月昇給区分に関する勤務実績調書の郵送開示を請求します。

記

1 前年度の所属等

- ①所 属
- ②職 名

2 添付書類

- (1) 本人確認書類（次のいずれかの写し。提出する□にチェック）
 - 運転免許証の写し
 - 旅券（パスポート）の写し
 - 健康保険証（公立学校共済組合組合員証）の写し
- (2) 84円分の切手を貼り、送付先を所属とした返送用封筒（長3定形封筒（23cm×12cm））
※簡易書留による郵送を希望する場合は、404円分の切手を貼ってください。