

# 辞 退 届

島根県人事委員会事務局長 様

令和7年度障がい者を対象とした島根県職員採用選考試験の第1次  
試験合格決定を辞退します。

令和 年 月 日

受験番号

氏 名

印

# 辞退届について

諸般の事情により島根県職員となる意思がなくなった場合は、あなたを第1次試験合格者決定の範囲外としますので、あらかじめ下記連絡先へ電話連絡の上、11月5日（水）〔必着〕までに**辞退届**を郵送により提出してください。

この辞退届を提出されると、あなたの合格・不合格の判断は行わず、試験成績の通知も行いませんのでご了承ください。

[電話連絡先・辞退届送付先]

〒690-8501

島根県松江市殿町8番地

島根県人事委員会事務局

企画課任用係

TEL 0852-22-5438