（様式４）

令和５年度茨城県会計年度任用職員（障害者）募集

提出書類チェックリスト　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日作成

　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| １　申　込　書 | 　　□　　応募時に提出　（様式１） |
| ２　履　歴　書 | 　　□　　応募時に提出　（様式２　No.1・No.2） |
| ３　面　接　票 | 　　□　　応募時に提出　（様式３） |
| ４　最終学歴の　　卒業（見込）証明書 | * 応募時に提出

　　　　　　　　　　　　　　 |
| ５　受験票用はがき　（63円切手貼付） | 　　□　　応募時に提出 |
| ６　療育手帳（知的障害者であることが確認できる書類等）の写し及び　その他の障害者手帳の写し | 　　□　　応募時に提出 |
| ７　提 出 書 類　　チェックリスト | 　　□　　応募時に提出　（様式４） |