（様式４）

令和６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　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
６　提 出 書 類 チェックリスト	□　　応募時に提出　（様式４）