

令和4年度茨城県職員採用大学卒業程度【事務（知事部局等B）】追加試験申請書

令和 年 月 日

茨城県人事委員会委員長 殿

受験職種 _____

受験番号 _____

受験者氏名 _____

下記1に該当するため、令和4年7月3日（日）に実施される標記追加試験を申請します。

1 申請理由

該当する申請理由にチェックを入れてください。

- （1）新型コロナウイルス感染症等の罹患者であり要件を満たさない
- （2）新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者であり要件を満たさない
- （3）発熱・咳等の症状があり要件を満たさない

2 症状等について

上記1（1）に該当する場合：罹患した感染症名

〔 _____ 〕

上記1（2）に該当する場合：保健所からの指示内容

〔 _____ 〕

上記1（3）に該当する場合：症状

〔 _____ 〕

3 添付書類

次の書類を添えて、令和4年6月24日（金）17時までに茨城県人事委員会事務局あて提出してください。

- 受験票の写し
- 医師の診断書（加療期間が明記されたもの）