

(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	<input type="checkbox"/> 応募時に提出（様式1）
2 履歴書	<input type="checkbox"/> 応募時に提出（様式2 No.1・No.2）
3 面接票	<input type="checkbox"/> 応募時に提出（様式3）
4 最終学歴の 卒業（見込）証明書	<input type="checkbox"/> 応募時に提出
5 受験票用はがき （63円切手貼付）	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 応募時に提出
7 提出書類 チェックリスト	<input type="checkbox"/> 応募時に提出（様式4）