

令和4年度茨城県職員等採用高校卒業程度追加試験申請書

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10月9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9月30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）