

(申込先)
茨城県人事委員会事務局
総務課任用担当 行
E-mail : saiyoushiken@pref.ibaraki.lg.jp

申 込 書

希望日時	第1希望： 第2希望： その他：
学校名	
対象者 (学年等)	
希望する内容 (複数選択可能)	☐ 県職員の職種や県の役割 ☐ 仕事の魅力・やりがい ☐ 公務員の仕事の違い（国、県、市町村等） ☐ 県職員の福利厚生、勤務条件、キャリア形成 ☐ 県職員になるためには（採用試験制度ほか） ☐ OB・OGの経験談 ☐ その他（下記に記載）
担当者 連絡先	担当者名： 所 属： 連 絡 先： TEL E-mail
備考 (ご要望等がありましたら記入してください)	

※申込書受領後、詳細について茨城県人事委員会事務局からご担当者様にご連絡させていただきます。