令和４年度茨城県病院局職員（診療情報管理士）採用選考追加試験申請書

令和　　年　　月　　日

茨城県病院事業管理者　殿

住所

受験者氏名

下記１に該当するため、令和４年６月２６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17日（金）17時までに茨城県病院局経営管理課あて提出して

ください。

　　●医師の診断書（加療期間が明記されたもの）