

平成31年度採用 社会福祉法人昭和会 臨時職員面接申込書

氏 名		* 昭和会受付印
* 受験番号		
連絡先 (受験票送付先)	(〒 -) 電話番号 () - 携帯電話番号 - -	
職 種	生活支援員	

注1) *欄には記入しないでください。

注2) 右側の受験票にも氏名を記入してください。

※申込受付期間：平成30年12月17日(月)～平成31年1月17日(木)です。

詳細は採用試験実施要項をご確認ください。

平成31年度採用 社会福祉法人昭和会 臨時職員面接

受 験 票

* 受験番号	
職 種	生活支援員
氏 名	

○ 面接日時

- ・日 時 平成31年 1月27日(日)
- ・時 間 * 午前 8時30分
- 午前 9時00分
- 午前 9時30分
- 午前 10時00分
- 午前 10時30分
- 午前 11時00分
- 午前 11時30分

※受験票受取り後、☑を確認し 時間をお間違えないようお越し下さい。

○ 面接場所

高知市北本町4丁目2-49 昭光園 3F多目的室

TEL 088-884-7030

※面接時間は、上記の☑を予定しています。面接開始時間の10分前には 直接 昭光園3Fにお越し下さい。

※面接開始までに多少お待ちいただくことがあります。