

社会福祉法人 昭和会 正職員採用試験申込書 (2020年度採用)

氏 <small>ふりがな</small> 名		*昭和会受付印
*受験番号		
連絡先 (受験票等送付先)	(〒            ) ・電話番号 : (            )            — ・携帯電話番号 :            —            —	
職 種	生活支援員	
志望動機		

注1) \*欄は記入しないでください。

注2) 右側の受験票にも 氏名を記載してください。

※申込受付期間：2019年5月13日(月)～2019年7月4日(木)です。

詳細は採用試験実施要項をご確認ください。

受 験 票

*受験番号		写真貼付欄
職 種	生活支援員	
氏 名		

○採用1次試験

- ・日 時            2019年 7月21日(日)
- ・受 付            午前 8時30分～午前 8時55分
- ・説 明            午前 9時00分
- ・一般常識        午前 9時05分～午前 9時45分
- ・休憩時間        15分間
- ・適性検査        午前 10時00分～午前 11時00分

○試験会場

高知市北本町4丁目2-49 昭光園3F 多目的室  
TEL: 088-884-7030 《昭和会》

○その他

- ・当日は受験票・筆記用具をご持参ください。  
    **※適性検査用に鉛筆(HB2～3本)もお持ちください。**
- ・駐車場スペースが少ないため、できるだけ公共交通機関をご利用ください。