社会福祉法人 昭和会 正職員採用試験申込書（2025 年度採用　新卒用）

氏　名（ふりがな）		＊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（支援職）	
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：２０２４年６月１０日（月）～２０２４年７月１０日（水）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（支援職）	
氏　　名		

〇採用１次試験

・日　　時　　２０２４年　７月２０日（土）
・受　　付　　午前　8 時 30 分 ～ 午前 8 時 55 分
・説　　明　　午前　9 時 00 分
・基礎能力検査（マークシート） / 適性検査
　　午前　9 時 05 分 ～ 午前 11 時 00 分（予定）

〇試験会場

高知市北本町４丁目２－４９　昭光園３Ｆ　多目的室
当日連絡先《 昭光園 》℡：０８８－８８４－６１２８

〇その他

・当日は受験票・筆記用具をご持参ください。
※シャープペン・鉛筆をお持ちください。（芯の濃さ：ＨＢ～Ｂ）
※受験票を忘れた場合は、受験することができません。
ご注意ください。
・お車でお越しになる方は、昭光園駐車場をご利用下さい。