

社会福祉法人 昭和会 正職員採用試験申込書 (2025 年度採用 既卒/一般用)

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		

○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)

○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》TEL: 088-884-6128

○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。
- ・お車で越しになる方は、昭光園駐車場をご利用下さい。