

社会福祉法人 昭和会 正職員採用試験申込書 (2026 年度採用 既卒/一般用)

氏 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 (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：2025年6月9日(月)～2025年7月9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 2025年 7月19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4-2-49 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。
- ・お車でお越しになる方は、昭光園駐車場をご利用下さい。