

令和 9 年度 職員採用試験申込書(新採用)

2026 年(令和 8 年) 月 日

社会福祉法人 高知南福社会 御中

フリガナ
氏名 印
生年月日
西暦 (昭和 平成) 年 月 日生(歳)
住所 〒 —

Tel() —
(緊急連絡先・携帯等) —

私は、高知南福社会 臨時職員採用試験に応募致したく、履歴書、資格証(または資格取得見込証明書)の写しを添えて、下記の通り申し込みます。

記

1 職種(該当箇所を○で囲む)

保 育 士()	1 日 6 ～ 8 時間・有資格者(登録事務センター登録済)・資格取得見込者に限る ※正規職員の受験資格は当会臨時職員の実績が一年以上ある者に限る
臨時言語聴覚士()	言語聴覚士有資格者 1 日 8 時間
看 護 師()	有資格(正看・准看)者・資格取得見込者に限る 1 日 8 時間
保 育補助員()	1 日 3 時間～ 5 時間程度の保育助手が可能な方・有資格者が望ましい
調 理 員()	調理師又は栄養士の資格を有する方 1 日 4 時間～ 8 時間の勤務が可能な方

2 注意事項

- (1) 試験内容は小論文・面接です。
- (2) 賃金・労働条件等について説明を受けたい方はご連絡下さい。
- (3) 採用試験の結果は文書で通知します。
- (4) 現住所以外の場所に採用通知の発送を希望する方は、下記の欄にご記入下さい。
- (5) 締切りは 1 1 月 2 5 日(水) 1 7 : 0 0 必着

住 所
〒 —

Tel — —

名 前

〔問合せ先〕 〒781-0243 高知県高知市横浜東町 4 番 4 号
社会福祉法人 高知南福社会 Tel 088-841-3423