

平成29年度介護福祉士国家試験 「受験対策講座」実施要綱

1. 目的

神奈川県介護福祉士会では、介護の専門職としての介護福祉士の資格取得を支援するため、下記の内容で受験対策講座を企画しました。是非、この機会に受講をお勧めいたします。

2. 日程

1日目 平成29年10月27日(金) 9:30~16:30
2日目 平成29年11月4日(土) 9:30~16:30

3. 内容

1日目

- ・受験の心得
- ・人間の尊厳と自立
- ・人間関係とコミュニケーション
- ・コミュニケーション技術
- ・介護の基本
- ・発達と老化の理解

2日目

- ・社会の理解(障害制度含)
- ・介護過程
- ・障害の理解
- ・認知症の理解
- ・こころとからだのしくみ(医療的ケア)
- ・総合問題

4. 会場 神奈川県介護福祉士会 研修センター306号室
みなとみらい線「馬車道」駅下車

5. 受講料 13,000円(テキスト代込み)
「介護福祉士の教科書2018年版」TAC出版

6. 定員 30名

7. 締切り 10月6日(金)

8. 申込方法 受講料を下記口座に事前にお振込みの上、その受領書のコピーを申込み用紙に添付しFAXで事務局までお送り下さい(郵送可)。**FAX045-222-6676**

<郵便振込み> 払込取扱票の通信欄に“介護福祉士準備講習”とご記入ください。

- ・ゆうちょ銀行払込取扱票(口座番号)00270-5-139924 (名義)公益社団法人神奈川県介護福祉士会
- ・他金融機関からの振込用口座番号 ゆうちょ銀行 ○二九店(支店名) 029(店番号) 当座 0139924

《注意》 振り込まれた受講料は、定員超過で当会がお断りする以外は返金致しません。

平成29年度介護福祉士国家試験「受験対策講座」受講申込書

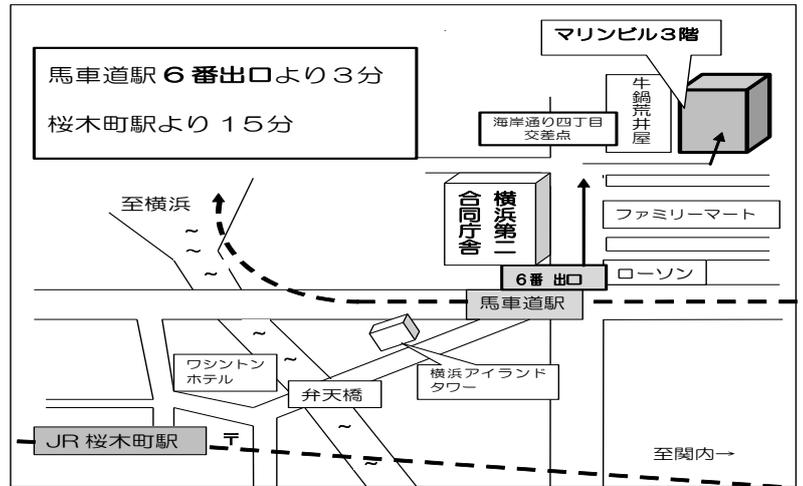
| | | |
|------------|------|---------------------------------|
| ふりがな 氏名 | | |
| 自宅 連絡先 | 住所 | (〒 —) |
| | 電話 | TEL _____ FAX _____ 携帯 _____ |
| 勤務先 | 勤務先名 | |
| | 電話 | TEL _____ |

* 10月6日(金)迄に、当会事務局 **FAX 045-222-6676**
 (お間違えのない様ご確認の上お願い致します)にお申し込み下さい。

《講習会会場案内地図》

郵便振替払込請求書兼受領書

貼 付



公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局
 〒231-0002 神奈川県横浜市中区海岸通4-23 マリンビル305
 電話 045-319-6687 FAX 045-222-6676

※平成29年度「第30回介護福祉士国家試験全国一斉模擬試験」は、12月2日(土)に実施予定。