

平成29年度介護福祉士国家試験 「全国一斉模擬試験」開催のご案内

1. 趣 旨 介護福祉士国家試験受験予定者に対し、日本介護福祉士会独自に研究、分析した試験問題を全国一斉に実施する。終了後はポイント講習会を開催する。
2. 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会・公益社団法人神奈川県介護福祉士会
3. 日 時 平成29年12月2日(土) 10:00~16:50
(9:15受付開始 9:40着席)
4. 会 場 ウィリング横浜・多目的室
横浜市港南区上大岡西1-6-1 京急・市営地下鉄「上大岡」駅下車
5. 内 容

試験時間	領域	試験科目
10:00~ 11:50 (110分間)	人間と社会	人間の尊厳と自立 人間関係とコミュニケーション 社会の理解
	介護	介護の基本 コミュニケーション技術 生活支援技術 介護過程
12:50~ 14:40 (110分間)	こころとからだのしくみ	発達と老化の理解 認知症の理解 障害の理解 こころとからだのしくみ 医療的ケア
	総合問題 (3領域の知識及び技術を横断的に問う問題を、事例形式で出題します)	
14:50~ 16:50	国家試験 ポイント講習会	講師： 神奈川県介護福祉士会 前川和子 神奈川県介護福祉士会 花沢京美

出題方法 ・ 出題設定は、本試験に準じます。 ・ マークシートは採点し、お返しします。

6. 定 員 40名(先着順、定員になり次第締切り)
7. 申込締切日 10月23日(月)
8. 受 験 料 7,000円

申込方法 受験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てFAXで事務局までお送り下さい。(郵送可)

FAX 045-222-6676

<郵便振込み> 払込取扱票の通信欄に“全国一斉模試”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

<<ご注意>>

- ・ 振り込まれた受験料は、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「全国一斉模擬試験」申込書

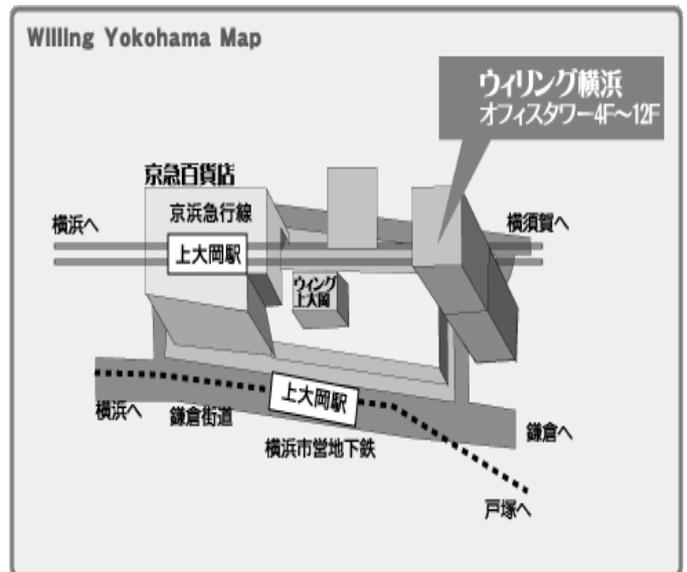
ふりがな 氏名		
自宅 連絡先	住所	(〒 —)
	電話	TEL _____ FAX _____ 携 帯 _____
勤務先	勤務先名	
	電話	TEL _____

- ※ 10月23日迄に、当会事務局へFAX（郵送可）にてお申し込み下さい。
- ※ 11月25日迄にご自宅に受験票を郵送致しますので、ご住所の記入漏れがない様ご注意ください。

《模擬試験会場案内地図》

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