



平成29年8月発行

# 「介護福祉士国家試験対策」 第30回全国一斉模擬試験

介護福祉士国家試験を目指している皆様を対象として、下記の通り、日本介護福祉士会主催全国一斉模擬試験を実施します。過去の傾向と対策を本会独自に研究、分析した試験問題となっております。申し込み方法を良くお読みの上、お申し込みください。

1、日 時 : 平成29年12月3日(日) 受付 9:30~

	午前		午後	
時間	10:00~ オリエンテーション(試験説明) 試験 10:20~12:10(110分)		試験 13:10~15:00(110分)	
問題数	68問		57問	
試験科目	領域	試験科目	領域	試験科目
	人間と社会	人間の尊厳と自立	こころとからだのしくみ	発達と老化の理解
		人間関係とコミュニケーション		認知症の理解
		社会の理解		障害の理解
	介護	介護の基本	医療的ケア	こころとからだのしくみ
		コミュニケーション技術		医療的ケア
		生活支援技術	総合問題	総合問題
介護過程				

2、会 場 : クローバープラザ 508研修室 (春日市原町3丁目1番7号)

3、受 験 料 : 非 会 員・・・4,900円 賛助会員・・・4,000円  
※入金後の返金は致しません。但し、定員超過の場合など、当会の事情によりお断りをする時は、受講料を返金致します。

4、申込締切 : 平成29年10月27日(金) 必着  
※定員(100名)に達し次第締め切ります。

5、受験料振込先: 西日本シティ銀行 本店営業部(普通)2312577  
(名義)公益社団法人 福岡県介護福祉士会 理事 因 利 恵  
※受験料振り込み後はすぐに申込書を郵便又はFAXにて送付してください。受験票をお送りできない場合があります。

6、申 込 先 : 〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街7-1 シック博多駅前ビル5F  
公益社団法人 福岡県介護福祉士会 事業部(担当:黒木)  
TEL 092-474-7015 FAX 092-436-5234

7、申込方法 : 下記のものを申込先へ郵便又はFAXにて送付してください。  
◆右記申込書 ◆受験料振込領収書(振込票)のコピー

8、その他: ※当日欠席された方は、後日試験問題を送付し、自宅受験して頂きます。  
※昼食は各自お持ち下さい。販売等はありません。  
※駐車場には限りがございます(有料)。公共交通機関でお越し下さい。  
※何かご不明な点等ございましたら事業部までご連絡ください。  
★申込みを受け付けた方には11月30日までに受験票を発送致します。

(公益社団)福岡県介護福祉士会 行き (FAX 092-436-5234)

## 「介護福祉士国家試験対策」第30回全国一斉模擬試験申込書

ふりがな		※いずれかに○をつけてください
氏 名		・非会員 ・賛助会員( )
住 所 (受講票送付先)	〒 -	
連絡先	TEL	FAX
備 考		

■申込書に記載された内容は、当模擬試験以外の目的には使用いたしません。

PDF

振込書のコピーを添付

振込票が大きくて貼りにくい場合は  
2枚に分けて送信してもかまいません