第37回介護福祉士国家試験 全国統一模擬試験のご案内

第37回介護福祉士国家試験に向けた全国統一模擬試験(中央法規出版)を実施いたします。

本番さながらの模擬試験の体験と採点評価により、科目別の状況が分かります。

お申し込みにつきましては、別紙「模擬試験申込書」により、<u>9月30日(月)</u>までにFAXまたは郵送に て本会事務局宛にお申し込みください。

記

第1回と第2回は、同じ難易度

ですが、問題内容が異なります。

両方の模擬試験を受講されると

合格率も上がります。

1 日 時 第1回 令和6年10月22日(火)10:00~14:55

第2回 令和6年11月19日(火)10:00~14:55

9:30 ~ 10:00 受付

10:00 ~ 10:10 試験説明

10:10 ~ 11:50 試験(国家試験午前の科目:100分)

11:50 ~ 12:50 休憩

12:50 ~ 12:55 試験説明

12:55 ~ 14:55 試験(国家試験午後の科目:120分)

2 場 所 県立ふくし交流プラザ (高知市朝倉戊 375-1)

1回目:2階 高齢者能力開発室 / 2回目:5階 研修室D

3 定 員 各30名(賛助会員優先及び先着順、定員になり次第締め切ります。)

4 受験料 セット(第1回・第2回) 賛助会員 7,000円 非会員 13,000円

第1回のみ 賛助会員 4,000円 非会員 7,000円

第2回のみ 賛助会員 4,000円 非会員 7,000円

◎漢字にふりがなが必要な方は、「ふりがな付き問題冊子 (無料/事前申込)」がございます。

◎賛助会員の入会手続きについて(賛助会費 3,000円/年)

希望される方は、模擬試験申込書とあわせて入会申込書をご提出ください。入会特典として、模擬試験を含む以降の研修の参加費の割引や広報誌・研修案内などの送付があります。

- 5 支払い方法 事前振り込みとなっています。(賛助会費含む)
 - ①申し込み受理後に振込口座をご連絡します。
 - ②入金が確認できた方から受験票をお送りいたします。

(重要)・お振込後はいかなる場合も受験料の返金は致しかねますのでご了承ください。

・入金後にキャンセルの場合は試験日以降に「問題用紙・マークシート・解説」を郵送致します。

第37回介護福祉士国家試験 全国統一模擬試験 申込書

◆模擬試験の結果等を返送します。希望の返送先(自宅または勤務先)をご記入ください。 会員区分に記入漏れがあった場合は「会員外価格」での請求になりますので、ご注意ください。 入会手続きをする場合は、「模擬試験申込書・入会申込書」の2点をご提出ください。

ふりがな		会員区分 (いずれか〇で囲む)			
氏 名		賛助会員・会員外			
d d		賛助会員入会手続きをする			
送付先 住所	₹				
勤 務 先					
(自宅電話番号)		(勤務先電話番号)			

- ◆申込内容 ※希望する欄に「O」を記入ください。
- *ふりがな付き問題冊子…漢字にふりがなが必要な方はお申込みください。(締切以降はご用意できません。)

	受験日	ふりがな付き問題冊子
セット(第1回・第2回)		
【第1回 10月22日(火)実施】		必要 / 不要
【第2回 11月19日(火)実施】		
第1回のみ 【10月22日(火)実施】		必要 / 不要
第2回のみ 【11月19日(火)実施】		必要 / 不要

* 個人情報の取り扱い

「模擬試験申込書」記載の個人情報については、本模擬試験名簿への掲載及び模擬試験の結果の送付に 使用する以外の目的には使用しません。なお、試験の採点及び評価、成績表の発送、これらに付随する 業務遂行のため、記載された個人情報を中央法規出版株式会社に提供いたしますのでご了承ください。

* 申込先 高知県介護福祉士会事務局

〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1 高知県社会福祉協議会内 TEL 088-844-4611 FAX 088-844-9443

◆ <u>申込期限 令和6年9月30日(月)</u>

(賛助会員優先及び先着順に受け付け、定員になり次第締め切ります)

高知県介護福祉士会への入会のご案内

高知県介護福祉士会は、介護福祉士や介護福祉士を目指す方々を対象に、心と技の資質向上を目指す、個人の会員で構成している職能団体です。会員の皆様等を対象に様々なテーマで研修会を開催するとともに、介護分野の情報をいちはやくお届けしております。



☆☆☆ 入会のメリット ☆☆☆

- 〇本会主催の研修会等に、会員又は賛助会員価格で参加できます。 ※本会が開催している研修等はパンフレットを参照ください。
- 〇広報誌「喜怒哀楽」(年4回)や研修会の案内を送付します。

◆◆◆年会費について◆◆◆

	対象	会費	特典		
正会員			・研修会に会員価格で参加		
		入会費 3,000円	できます。		
		年会費 10,000円	・高知県の広報誌や研修案		
	介護福祉士登録者	(日本介護福祉士会費	内をお届けします。		
		5, 500 円を含む)	・日本介護福祉士会からの		
			ご案内(ニュース等)を		
			お届けします。		
賛助会員	上記以外の方	年会費 3,000円	・研修会に会員価格で参加		
	※介護福祉士の資格取得		できます。		
	等を目指す方や本会活動	※年度ごとに更新が必要で	・高知県の広報誌や研修案		
	に賛助いただける方	す	内をお届けします。		

- ●正会員は、高知県介護福祉士会と日本介護福祉士会の同時入会となります。
- ●正会員の入会費については、免除となる場合があります。詳しくは、事務局までお問い合わせいただくか、「介護福祉士会 入会手続きのご案内」をご確認ください。
- ●賛助会員については、本会が主催する研修会で、一部参加できないものがあります。
- ●賛助会員は、年度ごとの更新制となっております。次年度も引き続き入会を希望される場合は、更新の 手続きとして新たに年会費を納入いただく必要があります。
- ●本会の会計年度は4月1日より翌3月31日までとなっております。年会費は年度途中の入会でも全額納入となりますので、予めご了承ください。

◆◆◆入会申込について◆◆◆

正会員及び賛助会員の入会希望者は、本会までご連絡ください。所定の申込書を送付させていただきます。

高知県介護福祉士会事務局

〒780-8567

高知市朝倉戊 375-1 高知県社会福祉協議会内

TEL 088-844-4611 FAX 088-844-9443

URL http://kaigo-kochi.jp/



ホームページ QR

高知県介護福祉士会 賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

高知県介護福祉士会会長 様

高知県介護福祉士会の賛助会員として申込みいたします。

ふりがな 氏名								印
生年	n71 ≤ n	ਹਾ ਵੀ	Æ		D.#	性別	男	· 女
月日	昭和・	半队	年	月	日生			
自宅 住所	〒 (アパート名、マンション名、部屋番号までご記入ください。)							
自宅 電話		_	_		自宅 FAX		_	_
資格等	※現在お持ちの資格がある場合には〇を記入ください。 看護師・准看護師・社会福祉士・精神保健福祉士・介護福祉士実務者研修修了者 その他【ヘルパー()級、						修修了者	
勤務先								
勤務先 住所	₹							
勤務先 電話		_	_		勤務先 FAX			_
郵便物の	送付先	自宅	•	勤務先	(いずれ:	かに〇を記え	入ください。)	

【注意事項】

- ※申込書により知り得た個人情報は会員管理及び研修会等の案内にのみ使用します。
- ※会費3,000円は、模擬試験受講料とあわせてご請求いたします。