

平成 29 年度 第 30 回

介護福祉士 国家試験対策

全国一斉筆記模擬試験

開催日 平成 29 年 12 月 3 日 (日)

本番前の直前の力試しに！

〇〇…〇 プログラム 〇…〇〇

- 〇 主 催 公益社団法人 日本介護福祉士会・一般社団法人 北海道介護福祉士会 空知支部
- 〇 会 場 空知支部 試験会場 奈井江町公民館 奈井江町字奈井江 152 番地 1
- 〇 受 付 9:30～ 開始 10:00～終了時刻 14:40 (予定)

*開催会場へのお問い合わせは、お断り致します。ご協力下さい！

※チャリティ企画のお知らせ※

昨年度に引き続きお申込み頂いた人数×100円を空知支部から、日本介護福祉士会『災害支援活動費』へ寄付させていただきます。皆様のお申し込みを心よりお待ちしております。

〇…〇…〇…〇…〇…〇…〇 主催 〇…〇…〇…〇…〇…〇…〇

公益社団法人 日本介護福祉士会

一般社団法人 北海道介護福祉士会 空知支部

〇電話 0125-74-4130 FAX 0125-24-8657

〇受付時間 電話:10:00~16:00 FAX:24時間受付しています

○ 締切 平成29年 10月30日(月)
 *10月31日(火)以降のキャンセルは出来ません

○ 受験料 4,500円 *振込み手数料等をご負担願います

○ 定員 30名 (定員になり次第締め切らせて頂きます)

○ 受付 9:30~9:45

○ 開会 9:50 挨拶・試験内容説明

・問題配布 10:00

・試験開始 10:10

・試験終了 14:40 随時解散 ・回収・確認 14:40

○ 試験問題について

筆記試験の受験予定の方々に、試験直前の自己チェックを行う試験とし、予想問題ではありませんので充分にご注意下さい。

本年度の国家試験は、昨年度の状況から下記の内容で実施される見込みです。

	試験時間	領域	試験科目
午前の試験内容	10時10分 ～ 12時00分	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
午後の試験内容	13時00分 ～ 14時40分	こころとからだのしくみ	介護過程
			発達と老化の理解
			認知症の理解
			障害の理解
		医療的ケア	こころとからだのしくみ
		総合問題 (4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)	医療的ケア

《 試験問題について 》

① 模擬試験問題 午前・午後の問題はお持ち帰り出来ます (上記参照)

② 模擬試験当日の試験問題に関しての

『模擬試験問題の解説』が当日試験終了後に配布されます

③ 試験結果は12月末日中に(年内予定)ご指定の住所に送付されます。

☆☆☆ お勧めポイント ☆☆☆

▽ 各問題に対して、『正しい』『誤り』等の表記で全てに解説をしています！
 後日振り返るのには解りやすい資料です！

▽ 試験結果内容はこんな項目で各個人に送付されます

- ・ 個人別成績表 (総合、分野別、設問別、得点率グラフ)
- ・ 得点度数分布表 ・ 正答率識別指数表 ・ 選択肢別解答率表
- ・ 分野別結果表

お申込み方法

- ① 専用のFAX用紙でお申込み下さい
*本紙裏面を切り取るか、コピーしてお申し込みください。
- ② 申込締切 10月30日(月) 定員になり次第締め切ります。
*定員になり残念ながらお断りする場合は11月1日(水)迄に空知支部より、お申込み時の電話番号いずれかに連絡を致します。
*11月1日(水)以降に連絡が無い場合には受講可能と判断して下さい。
- ③ 受験票の発送期間
11月8日(水)～11月11日(土)
*11日(土)以降に到着しない場合は空知支部迄お問合せ下さい
- ④ 受験料の振込期間
受講票到着後から、11月20日(月)まで
*振込先口座番号は、受験票発送時に同封致します。

必ずご確認ください！

- ① 『模擬試験要綱』を熟読しご理解したうえでお申し込み下さい
- ② お申し込み後、10月31日(火)以降のキャンセルはお受けできません
- ③ お申込みFaxを頂いてから当日欠席された方へは下記のような方法を取らせて頂きます
*欠席の場合は内容を問わずA、Bで対応させて頂きます
A：料金をお振込み頂き欠席された方
→送料無料で、お申し込み時の住所へ送付させて頂きます
*採点は受けられませんのでご了承下さい
B：料金未納で欠席された方
→代金引換にて問題と解答をご自宅へ発送させて頂きます
*採点は受けられませんのでご了承下さい
例：受講料金・代引き手数料・送料(地域によって異なります)
送金手数料の合計の金額になります。
- ④ 受講票と同封し解答等発送返信用封筒に必要な分の切手を貼って当日ご持参頂きます。(切手料金は受講票等を発送した際の書類をご確認下さい)

以上の内容をご承諾頂ける方のみお申し込みを受け付けしております！

ご協力宜しくお願い致します。

↑ 介護福祉士会 空知支部事務局行 FAX:0125-24-8657 ↑

介護福祉士国家試験 対策全国一斉筆記模擬試験

FAX申込書 兼 受講票

- ① 下記の内容は全て必須です。記入又は○印をお付け下さい。
 ② 文字が確認出来ない場合がありますので、黒いペンで必ずご記入下さい。

↓ 事務局記入欄 ↓					
0	1	5			

ふりかな					
氏名					
お申込み方法の確認	本紙裏面『必ずお読みください』等要綱の内容をご確認ください 承諾しない ・ 承諾する *『承諾する』を選択したか方のみお申込みいただけます				
住所(ご自宅) 受講票発送先住所	〒				
電話		FAX			
携帯					
*お断りの場合は上記の連絡先を優先します					
勤務先名					
勤務先電話番号					

<< お願い >>

*本紙は受講票となりますので、大切に保管してください。

*お申込み後、住所等の変更がある方は至急空知支部まで連絡願います