

## 第28回介護福祉士国家試験受験対策

### 平成27年度「全国一斉模擬試験」のご案内

1. 趣 旨 介護福祉士国家試験受験予定者に対し、公益社団法人日本介護福祉士会が独自に研究、分析した試験問題を全国一斉に実施する。
2. 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会・一般社団法人茨城県介護福祉士会
3. 日 時 平成27年12月3日(木)9:00(受付・試験に関する注意事項説明)～16:30
4. 会 場 茨城県総合福祉会館4階中研修室(〒310-0851 水戸市千波町1918番地)
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
13:30～15:10 (100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
	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)	

6. 受験料 4,000円

7. 申込み方法

《申込方法》 ①申込書へ記入の上、FAXにてお申込みください。受験料を下記口座へお振込みの上、控えを申込書へ添付下さい。申込書受理後、キャンセルが出た場合は、模擬試験代金等を請求します。

※受験料振込先：常陽銀行 本店営業部 普通口座 1633230

一般社団法人茨城県介護福祉士会 会長 沼田 正人

《申込締切》 平成27年10月22日(木)必着 ※ご希望に添えない方のみ事務局からご連絡します。

《申込み先》 一般社団法人茨城県介護福祉士会

〒310-0851 水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館5階

電話 029-353-7244 FAX 029-353-7246

ホームページ <http://care-net.biz/08/ibaraki/>

FAX 送信先 029-353-7246

※表裏間違えないよう確認して送信ください。

一般社団法人茨城県介護福祉士会 宛て

申込日	平成 27年	月	日
-----	--------	---	---

平成27年度 「介護福祉士全国一斉模擬試験」 受験申込書	
ふりがな氏名	
自宅住所	〒
電話 当日に 連絡がつくもの	①自宅 _____ ②携帯 _____ ③FAX _____
勤務先名	
勤務先住所	〒  TEL

受験料払込領収書 添付欄

会場案内

