

平成30年度 介護福祉士国家試験対策全国一斉模擬試験のお知らせ

介護福祉士国家試験受験予定者に対し、本会独自に研究、分析した試験問題を下記の会場に於いて、全国一斉模試を実施します。

今年度受験される方を対象に受験希望者は専用の申込書に受験料を振り込みその領収書を添付してFAX又は郵送で申込みいただきますようお願いいたします。

	会 場	
北 信	JA 長野県ビル 12階C 長野市北石堂町 1177-3 Tel 026-236-3600	
中 信	塩尻総合文化センター 3F 多目的ホール 塩尻市大門七番町4番3号 Tel 0263-54-1253	

- 1 期日 平成30年12月2日(日) 受付9:30 開始10:00~15:00
- 2 振込先; ゆうちょ銀行:00510-6-84456
名義 ;長野県介護福祉士会
他行から;059店(ゼロゴキウ)店 当座 0084456 名義は上記に同じ
- 3 受験費用 6,000円 (模擬試験+採点料+採点結果を郵送)
(会場で受験できない方は問題集と解答書をご自宅に郵送します。自己採点です。)
- 4 試験内容 午前(68問);人間と社会 介護
午後(57問);こころとからだのしくみ 医療的ケア 総合問題

*締め切り 平成30年10月25日(木)

*事前に指定口座に振込みして領収書を添付した申込書をFAX又は郵送で下記までお送り下さい。

*締切り後に受験票をご自宅に郵送します。*当日受験票(ハガキ)をご持参し、受付で提示下さい。

*締切後のキャンセルは自宅郵送に変わります。

*会場へのお問い合わせはご遠慮下さい。

公益社団法人長野県介護福祉士会

〒380-0928 長野市若里7-1-7 県社会福祉総合センター

TEL026-223-6670 FAX026-223-6679

申 込 書 ① (受験希望者からの受験申込書)

《 第 3 1 回国家試験対策 (公社) 日本介護福祉士会 》

《平成30年度全国一斉模擬試験》

申し込み者 氏 名	フリガナ	
	〒	
住 所	〒	
	TEL (携帯)	FAX
電話番号 (自宅)	TEL (携帯)	FAX
勤務先		
住 所	〒	
電話番号 (勤務先)	TEL	FAX
受 験 料	6,000円 模試問題 採点して後日自宅に郵送	
希 望 会 場 (いずれかに○して 下さい)	長野市 塩尻市	

(振込金受取書貼付) (送付先) 公益社団法人長野県介護福祉士会 FAX 026-223-6679