

各施設・事業所の代表者 様

高知県介護福祉士会
会長 佐井 健二

第 3 1 回介護福祉士国家試験 全国統一模擬試験のご案内

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃から本会事業の推進につきましては、ご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、第 3 1 回介護福祉士国家試験に向けた模擬試験（中央法規出版）を下記のとおり実施いたします。

全国統一模擬試験となりますので、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も分かります。

つきましては、貴施設・事業所の職員の皆様にご周知くださいますようよろしくお願いいたします。なお、お申し込みにつきましては、別紙「模擬試験申込書」により 9 月 3 0 日（日） までに F A X または郵送にて本会事務局あてにお申し込みください。

記

1 日 時	第 1 回	平成 30 年 10 月 23 日（火）10：00～14：55
	第 2 回	平成 30 年 11 月 13 日（火）10：00～14：55
		9：30 ～ 10：00 受付
		10：00 ～ 10：10 試験説明
		10：10 ～ 12：00 試験（国家試験午前の科目：110 分）
		12：00 ～ 13：00 休憩
		13：00 ～ 13：05 試験説明
		13：05 ～ 14：55 試験（国家試験午後の科目：110 分）

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。

2 場 所	県立ふくし交流プラザ	研修室 B	（高知市朝倉戊 375-1）	
3 受験料	セット（第 1 回・第 2 回）	賛助会員	7,000 円	非会員 12,000 円
	第 1 回のみ	賛助会員	4,000 円	非会員 6,500 円
	第 2 回のみ	賛助会員	4,000 円	非会員 6,500 円

受験料は
当日お支
払いくだ
さい。

賛助会員の入会手続きは当日できます。（賛助会費 3,000 円／年）

（※当日入会ご希望の方は、9:30 より受付をしますので、お早めにお越しください。）

- 4 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。）
- 5 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。

- 6 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 088-844-3605 FAX 088-844-9443

第31回介護福祉士国家試験 全国統一模擬試験 申込書

◆申込内容

※申し込みを希望する欄に「○」を記入ください。 

セット (第1回・第2回) 【第1回 10月23日(火)実施】 【第2回 11月13日(火)実施】	
第1回のみ 【10月23日(火)実施】	
第2回のみ 【11月13日(火)実施】	

※記入漏れがないよう、ご注意ください。



ふりがな		会員区分 (いずれか○で囲む)
氏名		賛助会員・会員外 当日賛助会員入会手続きをする
住所	〒	
電話番号	()	—
FAX番号	()	—

※上記の住所に模擬試験の結果等を返送します。職場の場合は、事業所名までご記入ください。

※「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に、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。

◆ 賛助会員への入会希望の方は当日入会手続きできます。(賛助会費 3,000円)

(※当日入会手続きは混み合う可能性があります。9:30より受付ですので、お早めにお越し下さい。「当日賛助会員入会手続きをする」に○をされた方には、賛助会員申込書をお送りさせていただきますので、できるだけ事前にご記入いただき、当日忘れずにご持参ください。入会メリットとして、模擬試験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。)

◆ 申込期限 平成30年9月30日(日) ただし、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。