

平成29年度介護福祉士国家試験受験対策講座開催要項

1. 目的

介護福祉士国家試験合格に向けた受験対策講座を実施することで、介護福祉士の資格取得を促進し、現任介護職員等のキャリアアップ及び資質の向上に資することを目的に実施する。

2. 主催

茨城県、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会

3. 対象

茨城県内の高齢者関係福祉施設・事業所等に勤務し、平成29年度（第30回）介護福祉士国家試験の受験を予定しており、国家試験受験申込手続後、平成29年12月に社会福祉振興・試験センターから送付される受験番号を茨城県社会福祉協議会に報告することに同意する者で、模擬試験を含めた全日程に参加可能な者。

4. 定員

70名程度

定員を超える応募があった場合には、本講座を初めて受講する者で、勤務先施設・事業所等の承諾が得られている者を優先して選考する。

5. 会場

茨城県総合福祉会館（水戸市千波町1918）

6. 日程及び内容 【全7回】

	日程		会場	内容
第1回	9月12日（火）	9時30分～ 16時30分	県総合福祉会館4階 中研修室	筆記試験対策講義
第2回	9月28日（木）			
第3回	10月19日（木）			
第4回	11月2日（木）			
第5回	11月25日（土）			
第6回	12月9日（土）	9時30分～ 15時		模擬試験
第7回	1月14日（日）	9時30分～ 16時30分		試験直前対策講座

※昼食休憩1時間を含む

7. 講 師

茨城県介護福祉士会会員ほか

8. 受 講 料

テキスト代・模擬試験料の実費負担。

◇テキスト『見て覚える！介護福祉士国試ナビ2018』

(中央法規出版) 2,592円(税込み・平成29年8月刊行予定)

※受講者全員必携。各自準備。希望者には、講座第1回目受付にて販売。

◇模擬試験料(予定) 2,160円(税込み)

※模擬試験料2,160円は、平成28年度の価格を参考に記載しているため、一部変更になる場合があります。第5回(11月25日)受付時に徴収します。

9. 申込方法

別添「申込書」にて下記申込み先まで郵送にて申込みを行う。

10. 申込期間

平成29年7月14日(金)(当日消印有効)まで

11. その他

受講の可否については、郵送にて事務局より連絡する。

12. 申込み・問い合わせ先

【送付先】 〒310-8586

水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館2階

茨城県社会福祉協議会 福祉人材・研修部

<介護福祉士受験対策講座申込み>と記載ください。

【連絡先】 TEL 029-244-4544 担当：岡崎

平成29年度介護福祉士国家試験受験対策講座申込書

フリガナ			
氏名			
性別	男・女	年齢	歳
自宅住所	〒		
連絡先	※日中連絡の取れる電話番号を記入してください () -		
勤務先	電話番号 () -		
介護職歴	年 月	現在の勤務先での 職名	
保有資格			
本講座の 受講歴	過去に本講座を受講したことが <input type="checkbox"/> ある(ある場合:平成 年度) <input type="checkbox"/> ない		
テキストの 購入	テキストを当日事務局より購入することについて 希望する ・ 希望しない 『見て覚える!介護福祉士国試ナビ2018』 (中央法規出版) 2,592円(税込み・平成29年8月刊行予定)		
勤務先の承諾 【任意】 ※記入がなくても 申し込み可能	上記の者が、本講座に参加することを承諾します。 施設・事業所名 _____ 代表者名 _____ 印 _____		
申し込みにあたっての チェック事項	<input type="checkbox"/> 平成29年度(第30回)介護福祉士国家試験の受験資格がある、 もしくは平成29年度に受験資格を取得見込みである。 <input type="checkbox"/> 本講座の全日程に参加可能である。 <input type="checkbox"/> 国家試験の受験番号を提出することに同意している。		

【申込み先】 ※<介護福祉士受験対策講座申込み>と記載ください。

〒310-8586

水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館2階

茨城県社会福祉協議会 福祉人材・研修部 宛