

平成24年度 介護福祉士国家試験に係る筆記模擬試験 実施要項

1 主 催

一般社団法人 山口県介護福祉士会

2 開催期日

- (1) 第1回：平成24年10月14日（日）
- (2) 第2回：平成24年12月 2日（日）

3 会 場

- (1) 第1回：山口県セミナーパーク 一般研修棟 大研修室 他
- (2) 第2回：山口県セミナーパーク 一般研修棟 研修室101 他

4 受験対象

第25回介護福祉士国家試験を受験される方

5 受験定員

- (1) 第1回：240人
 - (2) 第2回：270人
- ※会場の都合により、定員になり次第締め切ります。

6 使用する問題

- (1) 第1回：中央法規出版問題
- (2) 第2回：日本介護福祉士会問題

7 日 程（第1回、第2回とも同じ）

9:15	受 付
10:10	
10:20	オリエンテーション・問題配布
	模 擬 試 験（午前の部）
12:00	昼 食
13:00	問 題 配 布
13:10	模 擬 試 験（午後の部）
15:05	

8 受験料 1回7,000円

- ・ 申込終了後、名鉄観光サービス(株)山口支店を通じて請求しますので、指定された期日までにお振込みください。受験申込期間終了後の受験料の返還はいたしかねますので、予め御了承ください。
- ・ 受験料には、模擬試験問題料金、受験票・個人別成績分析表送料、試験結果の採点料、会場使用料等の経費が含まれています。

9 申込方法

- ・ 別紙受験申込書に必要事項を記入し、名鉄観光サービス(株)山口支店に郵送またはFAXでお申込みください。申込みを受け付けた方には受験票を発送します。
- ・ 受験票が受験日の一週間前になっても届かない場合は、本会事務局までお問い合わせください。

10 申込期間

- (1) 第1回： 7月30日(月) から 9月7日(金) まで
- (2) 第2回： 7月30日(月) から11月2日(金) まで

(名鉄観光サービス株式会社 山口支店 必着)

受付完了後、名鉄観光サービス株式会社 山口支店を通じて、自宅に受験料請求書を送付します。申込締切後1週間経過しても通知がない場合は、お問い合わせください。

11 受験上の留意事項

- ・ 申込期間終了後のキャンセルはできません。
- ・ 当日やむを得ない事情により欠席された場合は試験終了後、問題集をお送りします。
- ・ 当日は混雑しますので、なるべく早い時間にお越しください。
- ・ 筆記用具は、HB鉛筆のみ使用できます。HB以外の鉛筆及びシャープペンシルは使用できませんので注意してください。また、消しゴムはプラスチック消しゴムを使用してください。
- ・ 今回の筆記模擬試験は、あくまで学習の総まとめにさせていただくものとして、実施するもので、国家試験の予想問題といった趣旨ではありません。

12 個人情報の取り扱いについて

模擬試験での個人情報の取扱については、個人情報保護法に関する条項を含んだ業務委託を「名鉄観光サービス株式会社 山口支店」と契約しています。

なお、「申込書」により取得した個人情報は、模擬試験の運営にのみ利用します。

13 その他

- ・ 本会では、介護福祉士資格を取得予定の方を対象に、準会員を随時、受け付けております。準会員になられると、本会主催の研修会に準会員価格で受講することができます。入会希望の方は、別紙受験申込書にその旨記入してください。後日、入会申込書を送付いたします。(準会員会費 3,000円)
- ・ なお、本筆記模擬試験では準会員価格での受験は設定しておりませんので、御了承ください。

14 問い合わせ先

【模擬試験の内容に関すること】

山口県介護福祉士会事務局 (担当：杉山、光安、河内)

〒754-0893 山口市秋穂二島1062 福祉人材研修センター内

TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0124

【受験申込先】

名鉄観光サービス株式会社 山口支店 (担当：大田)

〒753-0074 山口市中央3丁目1番7号 ミツビル2階

TEL 083-923-2600 FAX 083-923-2552

※ 受験の申込先は名鉄観光サービス株式会社 山口支店となりますので、くれぐれもお間違いのないようお願いいたします。

名鉄観光サービス(株)山口支店 FAX 083-923-2552

平成24年度 介護福祉士国家試験に係る筆記模擬試験
受験申込書 (中央法規出版(株)問題)

平成24年 月 日

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒 —
自宅TEL	
携帯TEL	
所属先	
所属先住所	〒 —
所属先TEL	
準会員 入会について *希望の場合は○を付けて ください。	入会希望 (準会員会費 3,000円)

- * 後日試験結果を通知しますので、自宅住所、電話番号は必ず記入してください。
- * この受験申込書は本模擬試験の受験者名簿作成用および模擬試験受験にかかる手続き等の目的にのみ使用いたします。

申込期間：7月30日(月)から9月7日(金)まで

名鉄観光サービス(株)山口支店 FAX 083-923-2552

平成24年度 介護福祉士国家試験に係る筆記模擬試験 受験申込書（日本介護福祉士会問題）

平成24年 月 日

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒 —
自宅TEL	
携帯TEL	
所属先	
所属先住所	〒 —
所属先TEL	
準会員 入会について *希望の場合は○を付けて ください。	<p style="text-align: center;">入会希望</p> <p style="text-align: center;">(準会員会費 3,000円)</p>

- * 後日試験結果を通知しますので、自宅住所、電話番号は必ず記入してください。
- * この受験申込書は本模擬試験の受験者名簿作成用および模擬試験受験にかかる手続き等の目的にのみ使用させていただきます。

申込期間：7月30日（月）から11月2日（金）まで