

第24回国家試験受験対策
平成23年度介護福祉士国家試験全国一斉模擬試験実施要綱

1. 趣 旨 介護福祉士国家試験受験予定者に対し、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行うことにより、自己の実力をはかり本試験に合格するための参考とします。
2. 主 催 社団法人日本介護福祉士会 一般社団法人宮崎県介護福祉士会
3. 期 日 平成 23年 12月 4日(日)

4. 試験形式と定員

試験形式	会場	定員	内容
①会場受験	宮崎市社会福祉協議会 2F視聴覚室	100名	受験後回答マークシートを東京にて採点の上、結果を自宅へ発送いたします。
②自宅受験	受験自宅	100名	自宅へ問題・解答・解説書を送付し、自己受験及び自己採点にて行います。

5. 受験対象者 第24回介護福祉士国家試験受験希望者

6. 内 容

	試験時間	領域	試験科目
午 前 の 試 験	10時00分～ 11時50分	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
午 後 の 試 験	12時50分～ 14時30分	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)	

※ 11:50～12:50までを昼食・休憩の時間とします。(但し、本試験では11:50～13:30までが休憩時間であり、午後の試験開始は13:30となっております。)

※ 過去の出題傾向と対策を日本介護福祉士会が独自に研究、分析した試験問題となっております

7. 受 験 料 4,500円 (会場受験・自宅受験)

8. 申し込み方法(手順)

- | |
|--|
| ① 宮崎県介護福祉士会口座に受験料: 4,500円 を入金
↓
② 受験申込書送付 (下記事務局まで郵送か・FAX 送信してください。) |
|--|

- (1) 受験希望者は指定口座に受験料を振込の後、別紙の「受験申込書」に必要事項を記入の上、郵送またはFAXにてお申込み下さい。
- (2) 申し込み期限は、**平成23年 10月 26日(水)(必着)**とします。なお、締切り日前でも、定員を超過した時点で締め切りますので、あらかじめご了承ください。
※会場受験希望の方で、定員オーバーになった場合は、希望により自宅受験への変更、または参加費を返金いたします。
- (3) **締切日10月 26日以降のキャンセルは出来ませんので**、自己都合にて欠席の場合は問題等を送付致しますので、今後の学習資料としてご活用下さい。

9. その他

- (1) 受験料入金及び「受験申込書」確認後に、ご自宅へ「受験票」を送付いたします。
- (2) 受験当日は、受験票と振込み済の領収書をご持参ください。
- (3) 受験票送付後、受験料の返金はいたしません。
- (4) **自宅受験を希望の方・欠席等により問題を自宅送付に変更された方については、採点が自己採点となりますのでご了承下さい。(解答・解説書・問題と同封いたします。)**
- (5) 模試は、(社)日本介護福祉士会で採点されます。試験後2週間以内には結果をお知らせ致します。(自宅受験希望者・欠席による自宅受験変更者は含まれません)
- (6) 弁当を希望される方は、当日業者により500円(お茶付)で斡旋いたします。
- (7) 申し込みに関しての個人情報については、模擬試験実施に伴う事務手続き以外には使用しないことを申し添えます。

10. 参加費振込先・申し込み先および問い合わせ

《 振込先: 振込締切日 》

受験料振込先	宮崎銀行本店	普通預金	口座番号 123696	受験料: 4,500円
振込締切日 11月4日(金)	(口座名) みやざきけんかいごふくししかい 宮崎県介護福祉士会	住所: 宮崎市鶴島2丁目9-6 NPOハウス304 TEL (0985)22-3710		

※振込手数料は各自にてご負担下さい。

《 申込み・問合せ先 》

一般社団法人宮崎県介護福祉士会

〒880-0014 宮崎市鶴島2丁目9-6 NPOハウス304号 TEL 0985-22-3710

FAX(0985)22-3711 (市外局番のご確認をお願いいたします)

第24回国家試験受験対策

平成23年度介護福祉士国家試験全国一斉模擬試験申込書

平成23年 月 日

ふりがな		
氏名		
自宅住所	〒 -	
自宅電話番号		
自宅FAX		
携帯番号		
勤務先名		
勤務先住所	〒 -	
勤務先電話番号		
勤務先FAX		
希望の番号を“○” で囲ってください。	(1) 会場受験 (採点料含む) を希望する。	
	(2) 自宅受験 (問題等送料含む) を希望する。	
会場受験希望者は 必ず“○”を 記入下さい。	会場受験者定員オーバーだった場合	
	A 自宅受験変更を 希望する	B 希望しない
受験料振込確認	受験料振込予定日 月 日 ()	
	振込金融機関名 () 支店名 ()	

*複数の場合は、コピーしてお使い下さい。(個人でお申し込み下さい)

*受験票送付後のキャンセルは出来ません。(欠席の場合は、問題をご自宅送付にて対応いたします。)

申し込み期限は10月26日(水)必着です。(郵送またはFAX)

受講票送付と共に、受験料(4,500円)の振込が必要です。

FAX番号 (0985) 22-3711

注意!! 市外局番の確認をお願いいたします。