

第 32 回 介護福祉士国家試験模擬試験 開催要綱

1. 目的 第 32 回介護福祉士国家試験受験者を対象に、中央法規出版の「**介護福祉士全国統一模擬試験第 2 回**」を利用し模擬試験を実施します。
本模擬試験は国家試験同様にマークシート方式を採用しており、本番の雰囲気、緊張感を体験してもらい学習の総仕上げとして役立てて頂くことを目的としております。
2. 主催 社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会
3. 対象及び定員数
対象：第 32 回介護福祉士国家試験を受験する予定の方で、以下のいずれかに該当する方
 - ① 神奈川県内在住の方
 - ② 神奈川県内の福祉施設・事業所・機関・団体等に在勤している方定員：48名（先着順）
4. 日程 **令和元年 11 月 22 日（金）**
5. 会場 神奈川県社会福祉会館（横浜駅西口より徒歩 15 分程度）※裏面会場案内図参照
6. 受験料 7,000円
※期日までにお振込みいただきます。なお、請求書は受験決定時のご案内に同封いたします。
7. 試験問題 「中央法規出版 介護福祉士全国統一模擬試験第 2 回」を使用します。
8. 申し込み方法・その他
 - (1) 申し込み方法
 - ① 申し込みの手順
 - i. 「受験申込書」に必要事項を記入してください。
 - ii. 「受験申込書」をファクシミリで裏面の連絡先までお送りください。
 - iii. ファクシミリ送信後、必ず事務局まで送受信確認の電話を入れてください。
 - ※ 電話確認にてお申し込み受付完了とさせていただきます。
 - (2) 締め切り

一次	<u>令和元年 9 月 20 日（金） 15 時 必着</u>
二次	<u>令和元年 10 月 21 日（月） 15 時 必着</u>

※定員を超えた場合、一次募集で締め切る場合もございます。
- ① 受験決定については、

一次	<u>令和元年 10 月 7 日（月）</u>	二次	<u>令和元年 11 月 5 日（火）</u>
----	-------------------------	----	-------------------------

までにご自宅または所属機関宛に郵送でご連絡いたします。
※期日までに文書が届かない場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。
- ② お申し込みは先着順にて受け付けますが、申込者数が合計 20 名に達しなかった際は、模擬試験を実施しない場合がありますので、ご了承ください。
- ③ 受験申し込み後のキャンセルは、研修日前日までにご連絡ください。
- ④ ただし、受験料入金後はキャンセルのご連絡を頂いても欠席扱いとなり、返金はいたしかねますので、ご了承ください。その場合は、受験者様宛に模擬試験・解答・解説書等一式をお送りいたしますので、ご自宅で受験して頂くことが可能です。
- ⑤ また、期日までにキャンセルのご連絡がなく、受験を欠席した場合は、受験料を請求いたします。

⑥ 個人情報取り扱いについて

i. 個人情報の利用目的

本研修事業にあたり、通知等を行うため受験申込書に記載された個人情報を利用します。受験決定者については、模擬試験の効果的な実施と個人成績表送付等に資するため、協力会社に情報提供を行います。

ii. プライバシーポリシー [※本会ホームページにおいても閲覧できます]

本会個人情報保護方針(プライバシーポリシー)については別紙をご参照ください。

9. タイムスケジュール

令和元年11月22日(金)

時 間	内 容
9:30~10:00	受付
10:00~10:15	オリエンテーション(問題配布)
10:15~12:05	午前試験(110分間)
12:05~13:05	昼食休憩
13:05~13:15	(問題配布)
13:15~15:05	午後試験(110分間)
15:05~15:15	解答集配布
15:15~15:45	会場開放(自己採点・自己学習にご利用ください)

【会場案内】

◎ 神奈川県社会福祉会館(横浜市神奈川区沢渡4-2)
横浜駅西口よりおよそ徒歩15分。

- ①横浜駅西口を出てジョイナス地下街を下って直進。
- ②突き当たり「南12出口」の階段を上がり左折。
- ③歩道橋を直進し、「ほっともっと」弁当屋の角を左折。
沢渡中央公園の隣が県社会福祉会館。



10. 問い合わせ・お申し込み先

(福) 神奈川県社会福祉協議会

かながわ福祉人材研修センター 福祉研修センター
〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡4-2

TEL: 045-311-1429 (月~金) (9:00~17:00)

FAX: 045-313-0737

E-mail: kensyu@knsyk.jp

ホームページ: <http://www.knsyk.jp/>

※ メールでお問い合わせの際は、

件名に「介護福祉士模擬試験」とご明記下さい。