平成２２年１０月吉日

各施設・団体長　様

社団法人沖縄県介護福祉士会
会　長　城間　雅己
（　公　印　省　略　）

平成２２年度 介護福祉士国家試験対策模擬試験の実施について（ご案内）

拝啓　秋冷の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より本会の事業推進に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、障害者自立支援法の施行及び介護保険制度改正により、社会福祉分野等における有資格者の確保がより重要となってきた今日の状況を踏まえ、現在介護保険施設・ホームヘルパー等の介護業務に従事している方々の資格取得を促進することを目的に、標記のとおり介護福祉士国家試験対策模擬試験を実施いたします。

つきましては、ご多忙とは存じますが、当該当職員にぜひ、広く呼びかけいただきますようよろしくお願い申し上げます。

なお、別紙申込用紙にてお申し込み下さいますよう重ねてお願い申し上げます。

敬　具

記

１．試験実施日　　平成２２年１２月１１日（土）

２．時　　間　　受付９：００～　オリエンテーション９：３０～　試験開始１０：００

３．会場・定員　　沖縄県総合福祉センター　　定員４０名（ 先着順 ）
那覇市首里石嶺町４－３７３－１
※　定員に達し次第、締め切らせていただきます。ご了承下さい。
※　会場は駐車台数少ないため、乗り合わせご参加下さい。
※　会場は当日ご案内します。

４．受　験　料　　一人１日　４，０００円

５．そ　の　他　　○受験希望者は、各施設・団体毎にとりまとめて申し込み下さい。
○受験票などの郵送はしませんので、各団体・個人で確認の連絡を事務局まで入れて下さい。

インターネットでも下記の検索順序で見ることができます。
①社団法人日本介護福祉士会のホームページより
②支部情報を選択
③沖縄県介護福祉士会を選択
④http://www.okikai.com/を選択
最新情報･研修会･講習会･資格取得と表示されています。

平成２２年度介護福祉士国家試験対策模擬試験参加案内書

― 平成２２年１２月１１日（土）―

1. 受　講　料　一人１日　４，０００円

2. 昼食の案内

※ 近くにレストラン等がありませんので、お弁当等の準備をおすすめいたします。

3. お申し込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸまたは郵送・メールにてお申し込み下さい
受験料については、参加申込後６日以内に下記口座までお振込下さい。なお、原則として個人名でのお振込みとさせていただきますが、会社名・代表者名等でお振込をされる場合は事務局までご連絡下さい。振込領収書（受領証・振込入票）等は紛失なされないよう大切に保管して下さい。また、振込手数料は申込者の負担となりますので、ご了承下さい。
※団体名で振込まれる場合は法人名を省いて、施設・団体名のみ記入して下さい。
（通帳記帳の際に、施設・団体名が印字されないことがあります。）

（１）振込先金融機関：沖縄銀行　石嶺支店

（口座名義）（社）沖縄県介護福祉士会　会長　城間　雅己

（口座番号）１４４８８９４　　（振込手数料は各自でご負担下さい）

（２）振込先口座番号・口座番号：ゆうちょ銀行

（加入者名）（社）沖縄県介護福祉士会　会長　城間　雅己

（口座記号）１７０３０

（口座番号）１１８４２９３１　　（振込手数料は各自でご負担下さい）

※振込後の参加取り消しや欠席の場合、受験料の返金はできません。

4 .受講参加の確認方法

受験票の発送はいたしませんので、各施設・団体・会社・個人にて確認のご連絡を本会事務局まで入れて下さい。

5. お問い合わせ・申込書送付先

〒９０３－０８０４
沖縄県那覇市首里石嶺町４－３７３－１（沖縄県総合福祉センター内西棟４階）
社団法人沖縄県介護福祉士会　事務局（屋宜　綾香）
ＴＥＬ：０９８－８８７－３３４４　ＦＡＸ：０９８－８８７－３３９１
Ｅ―ｍａｉｌ：okinawakaigo@woody.ocn.ne.jp
※ 対応可能時間　12：00～17：00（月～金）※土・日・祝休み

6.申込締切：先着順で定員になり次第締め切らせていただきます。（定員４０名）

平成２２年度介護福祉士国家試験対策模擬試験申込書

申込先　ＦＡＸ　０９８－８８７－３３９１　〒９０３－０８０４

沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1

発信者職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（沖縄県総合福祉センター内西棟４階）

社団法人沖縄県介護福祉士会

発信者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ＴＥＬ：098-887-3344（事務局：屋宜）

（　必要事項を記入または□の中にレ点をつけて下さい　）

※　受験希望欄□の中にレ点をつけて下さい。

□12 月 11 日（土）沖縄県総合福祉センター

□　郵　送　受　験

ふりがな	
申込者名	
事業所名	
事業所住所	（〒　　―　　） TEL　　FAX
自宅住所	（〒　　―　　） 携帯 TEL　　TEL　　FAX

＜研修会場案内図省略＞

インターネットにて「　沖縄県総合福祉センター　」で検索してお探し下さい。

※注意点

①駐車スペースが限られておりますので、乗り合わせの上お越し下さい

②試験当日振込領収書を忘れずに持参して下さい。

※郵送受験は離島等に住んでいる方へ配慮された受験方法です。振込が確認され次第１２月１３日（月）以降本会より送付いたします。（　送料は着払いとなります。　）

※本島内に住所をおかれている方は原則会場受験を選択して下さい。

※平成 22 年度介護福祉士国家試験対策模擬試験の内容（試験当日のスケジュール）につきましては本会ホームページでご確認下さい。

※　模擬試験に関する個人情報は、当該受験の目的以外には使用いたしません。

模擬試験受験の皆様へ

平成２２ 年度介護福祉士国家試験対策模擬試験の内容

― 平成２２年１２月１１日（土）－

受付９：００～　オリエンテーション９：３０～

午前の部

試験時間	試験科目	出題数
１０：００～１１：３５	社会福祉概論	８
（９５分　５６問）	老人福祉論	１０
	障害者福祉論	４
	リハビリテーション論	４
	社会福祉援助技術・演習	８
	レクリエーション活動援助法	６
	老人障害者の心理	８
	家政学概論	８

午後の部

試験時間	試験科目	出題数
１２：３５～１４：３０	医学一般	１２
（１１５分　６４問）	精神保健	４
	介護概論	８
	介護技術	２０
	形態別介護技術	２０
１４：５０～１７：００	模擬試験の解答・解説	

（社団法人沖縄県介護福祉士会監事）

① 午前・午後の解答マークシートは回収しませんので、各自で保管しておいて下さい。
（試験終了後自己採点していただきます。）

② 試験終了後に本会理事による解答・解説を行います。（参加自由）

※名簿の番号が受験番号になります（受付時か名簿張り出し用紙を参照）
（例）受験番号　４７０００１

※公衆電話は１階中央広場の奥横に１台（硬貨のみ使用可能）があります。

※講座中は、携帯電話は電源を切るか、マナーモードに設定して下さい。

※１階結プラザに設置してあります灰皿付近が喫煙場所となります。それ以外での喫煙はできませんので、ご協力下さい。

社団法人沖縄県介護福祉士会　℡　098-887-3344
事務局対応時間 12：00～17：00