

受講者募集!!

介護福祉士 国家試験 受験対策講習



第 1 回 7 月 22 日 (土) 13:30～16:30 講義(受験に必要な知識/勉強法)

第 2 回 ～受験申し込みをしたら自分の力を知ろう!! 模擬試験～

8 月 26 日 (土) 9:45～16:30 模擬試験(第 1 回目)

12 月 15 日 (金) 9:45～16:30 模擬試験(第 2 回目)

※各回 昼休憩・トイレ休憩あり

講 師 荒川 喜昭 (公益財団法人)介護労働安定センター栃木支部 支部長

教育現場・介護職員・施設管理者の経験から介護福祉士国家試験の傾向と対策、勉強法を伝授。

受講対象者 令和 5 年度介護福祉士国家試験(2024 年 1 月実施)の受験資格がある方

会 場 コンセーレ(宇都宮市駒生 1 丁目 1 番 6 号)

受 講 料 第 1 回 5,000 円 第 2 回 15,000 円(模擬試験 2 回含む)

定 員 第 1 回 20 名 第 2 回 20 名

※各回先着順になります。また、定員に満たない場合は中止することがあります。

☆募集期間☆第 1 回 4 月 3 日(月)～6 月 30 日(金)必着

第 2 回 4 月 3 日(月)～7 月 28 日(金)必着

問い合わせ・お申し込みは…(公財)介護労働安定センター栃木支部(担当：宇賀神)

TEL：028-643-6445

FAX:028-643-6448

受講申込書『介護福祉士 国家試験 受験対策講習』

※太枠内の必要事項をご記入ください

申込回に『○』印をつけてください。⇒

第1回目

7/22(土)

第2回目

8/26(土)・12/15(金)

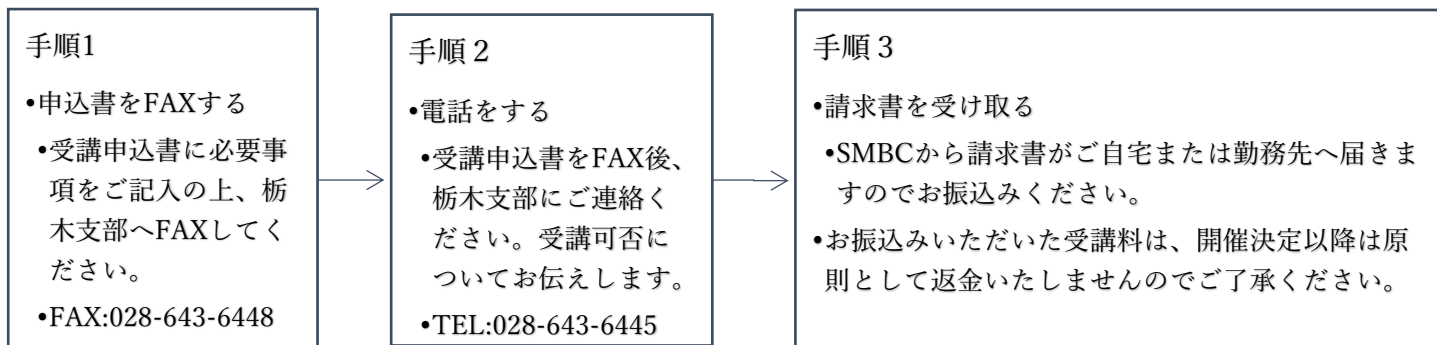
受講者	ふりがな	受付印		
	氏名			受講番号
	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)	性別	男・女	
住所・連絡先 (個人申し込みの場合は記入)	〒 TEL: 携帯: ※必ずつながる連絡先をご記入ください			
勤務先	法人名	事業所名		
	所在地	賛助 会員	有・無	
介護関係 取得資格等	① 介護・福祉・医療分野で取得している資格に○を付けてください。(複数可)			
	1.社会福祉士 2.社会福祉主事 3.看護師/准看護師 4.実務者研修 5.介護職員初任者研修 6.介護職員基礎研修 7.ヘルパー(1級・2級・3級) 8.その他()			
	② 介護分野での経験年数 (年 ヲ月)			
請求書の送付先	☐ 勤務先(担当者名: 様宛) ☐ 自宅			

※ご入金の確認を持ちまして受講決定とさせていただきます。

◎受講者の個人情報(氏名,住所,電話番号等)は,当該講座に関する通知等の送付及び講座実施に関する連絡,講座受講の際の本人確認,新規講座などのご案内の送付の範囲で利用させていただきます。

◎ご提供いただいた個人情報は,プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し,上記目的以外には使用いたしません。

*****申し込みにあたっての手順と留意事項～講習を受講する皆さまへ～*****



※講習をキャンセルされる場合は必ずご連絡ください。

《お問い合わせ先》

公益財団法人 介護労働安定センター栃木支部

TEL:028-643-6445 FAX：028-643-6448

担当：宇賀神