



令和6年度 介護福祉士国家資格受験対策

- 第1回目 7月20日(土) 13:30～16:30
講義(受験に必要な知識・勉強法)

～受験申し込みをしたら自分の力を知ろう～ ～実際の時間で受けてみよう～

- 第2回目 8月24日(土) 9:45～16:30 模擬試験
- 第3回目 12月21日(土) 9:45～16:30 模擬試験
※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、勉強法を伝授します。

- 対象者：令和6年度介護福祉士国家試験受験資格がある方
- 会場：コンセーレ3階第6会議室(宇都宮市駒生1丁目1番6号)
- 受講料：第1回目/5,000円(税込み) 第2回目・3回目/各6,500円(税込み)
第2回目・3回目セット料金/12,000円 (税込み)
- 定員：各回15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回目 4月1日(月)～6月28日(金)必着
第2・3回目 4月1日(月)～7月26日(金)必着

- 申込：申込書記入後Faxまたは郵送を願います。
- 問合せ：介護労働安定センター栃木支部 / 電話：028-643-6445

担当：宇賀神

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月20日(土)第2回目
8月24日(土)第3回目
12月21日(土)第2回目・3回目
セット申し込み

受講者	ふりがな 氏名	受付印 受講番号
	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)	
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()	
	① 介護分野での経験年数 (年 カ月)	
	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んへ～*****

手順1

- 申込書をFAXする
- 受講申込書に必要事項をご記入の上、栃木支部へFAXしてください。
- FAX:028-643-6448

手順2

- 電話をする
- 受講申込書をFAX後、栃木支部にご連絡ください。受講可否についてお伝えします。
- TEL:028-643-6445

手順3

- 請求書を受け取る
- SMBCから請求書がご自宅または勤務先へ届きますのでお振込みください。
- お振込みいただいた受講料は、開催決定以降は原則として返金いたしませんのでご了承ください。

※講習をキャンセルされる場合は必ずご連絡ください。