社会福祉士国家試験　受験対策プログラムご案内

難関といわれる社会福祉士国家試験にチャレンジする方々のために、山口県社会福祉士会では、下記の事業を行っております。多数の方々のご参加をお待ちしております。

１．全国統一模擬試験

（主催：全国都道府県社会福祉士会）

日　　時：平成２４年１０月２１日（日）

受付　：９：００～９：５０
試験　：（午前の部）：１０：００～１２：００
休憩　：１２：００～１３：３０
試験　：（午後の部）：１３：３０～１５：３０

場　　所：山口県立大学４号館（社会福祉学部）１Ｆ
（住所）山口市桜畠３－２－１
（当日連絡先）０８０－１９１５－４８７６

受験科目：全１９科目

定　　員：１３０名

受 験 料：

1	全科目（一般の方）	６，０００円
2	全科目（山口県社会福祉士会賛助会員）	５，５００円
3	午前のみ（精神保健福祉士受験者）	４，０００円
4	午後のみ（精神保健福祉士有資格者）	４，０００円

※3と4は全国集計の採点結果は出ません。
終了後模範解答を持ち帰り、自己採点となります。

２．受験対策講座

（主催：一般社団法人山口県社会福祉士会）

日　時：
１日目　平成２４年　９月３０日（日）
２日目　平成２４年１０月　７日（日）
３日目　平成２４年１０月　８日（祝日）
４日目　平成２４年１０月１４日（日）

時　間：１０：００～１６：３０　の予定。

会　場：山口県立大学４号館（社会福祉学部）１Ｆ
（住所）山口市桜畠３－２－１
（当日連絡先）０８０－１９１５－４８７６

定　員：１３０名

受講料及びテキスト代：
1 一般　１０，０００円
2 山口県社会福祉士会賛助会員　９，０００円

＊受講される日数に関係なく受講料は上記のとおりです。

開講科目（予定）：①福祉サービスの組織と経営　②障害者に対する支援と障害者自立支援制度　③心理学理論と心理的支援　④社会理論と社会システム　⑤社会調査の基礎　⑥権利擁護と成年後見制度　⑦高齢者に対する支援と介護保険制度　⑧児童や家庭に対する支援と児童･家庭福祉制度　⑨相談援助の理論と方法　⑩社会保障　⑪地域福祉の理論と方法　⑫相談援助の基盤と専門職　⑬保健医療サービス　⑭低所得者に対する支援と生活保護制度　⑮福祉行財政と福祉計画　⑯更生保護制度　⑰就労支援サービス　⑱現代社会と福祉
（詳細が決まり次第、受講者には日程表を送付する予定です。）

全国統一模擬試験・受験対策講座の申込方法

①『社会福祉士会　国家試験対策プログラム受講申込書』に必要事項を記載します。
②受講料及び受験料を下記の振込先にお支払ください。（振込に係る手数料は自己負担となります。）
③振込票控を当該申込書に添付し、下記の申込み先にＦＡＸ又は郵便でご送付してください。
④後日、受験票及び受講票を送付いたします。（開催日の１週間前になっても届かない場合は、お手数をおかけしますが、ご連絡お願いします。）

★振込先★
【金融機関名】　ゆうちょ銀行
【普通・当座】　当座
【口 座 番 号】　０１３００－０－６２７２１
【加 入 者 名】　山口県社会福祉士会
※通信欄に「受験対策プログラム」とご記入ください。
※振込手数料は、自己負担となります。
※一度振り込まれた受講料・受験料につきましては、定員オーバーの理由を除き、返金いたしませんのでご了承ください。なお、返金の際の振込手数料は返金できませんので、ご注意ください。
※全国統一模擬試験：入金後に受験をキャンセルされた方には、試験問題を送付させていただきます。
※受験対策講座：受講できなかった日に開講された科目の資料については送付させていただきます。

★申込先★
一般社団法人山口県社会福祉士会事務局（担当：吉村）
〒７５３－００７２
山口市大手町９－６　山口県社会福祉会館内
TEL　（０８３）９２８－６６４４　FAX　（０８３）９２２－９９１５

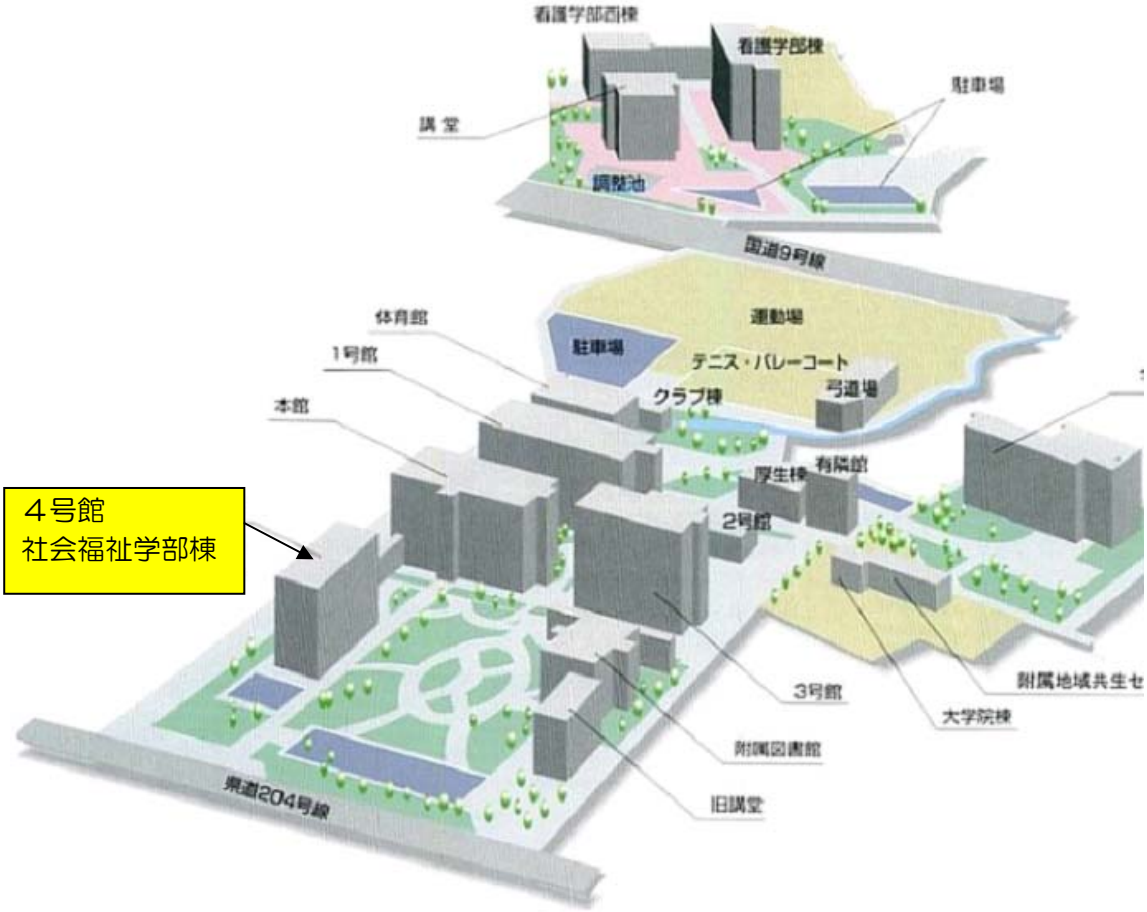
★申込期限★　　**平成24年9月12日（水曜日）必着**

備　考
・当日の賛助会員入会は受付しません。入会希望の方は事前に山口県社会福祉士会事務局へ申し込みをして下さい。会費納付の確認が取れた方のみ賛助会員として扱わせていただきます。

山口県立大学案内

交通　・新幹線又は山陽本線新山口駅で山口線の益田行又は宮野行に乗り換え、宮野駅下車、徒歩５分（山口駅下車の場合はタクシー約１０分）

・山口市内からは防長バス、ＪＲバス「県立大前」下車



一般社団法人山口県社会福祉士会　事務局　行

FAX　０８３－９２２－９９１５

社会福祉士会国家試験　受験対策プログラム受講申込書

１．受講希望プログラム(**希望されるプログラムに☑して下さい**)

□ 全国統一模擬試験（１０月２１日実施）

コース　□ 全科目受験
□ 午前のみ
□ 午後のみ

□ 受験対策講座（４日間実施 9/30、10/7.8.14）

２．氏名・連絡先等

ふりがな 氏名		区分	一　般　・　賛助会員
連絡先（ご自宅） 〒 ◇ＴＥＬ　　（　　）　　◇ＦＡＸ　　（　　）			
勤務先名称・電話番号 ◇ＴＥＬ　　（　　）			

注）・受講申込書に記載された個人情報は、受験対策プログラムの運用管理にのみ利用させて頂きます。

３．振込金額

合計金額　￥
ここに、振込票控（コピー）を添付してください。