

介護福祉士模擬試験申込書

下記の希望回に○を付けてください。

日程	希望回	ふりがな 氏名	
7月31日(日)		T E L (昼間に繋がる番号)	
		注意事項を読んだ上で <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。	<input type="checkbox"/> 下記注意事項に同意します。
合計金額	¥5,000		

受付者:	申込日 /	領収印	金額 ¥5,000	受験票渡し日 /
受験番号記入欄	0731			

さりとせせん

介護福祉士模擬試験のご案内

日 程：2016年7月31日(日)

スケジュール:

9:30~10:00 オリエンテーション		
試験時間	午前の部 10:00~11:50	午後の部 13:45~15:35
試験科目	[領域:人間と社会] 人間の尊厳と自立 人間関係とコミュニケーション 社会の理解 [領域:介護] 介護の基本 コミュニケーション技術 生活支援技術 介護過程	[領域:こころとからだのしくみ] 発達と老化の理解 認知症の理解 障害の理解 こころとからだのしくみ 医療的ケア 総合問題
15:35~解答配布(解説はありません。)		

費用:1回5,000円

定員:40名(定員になり次第締切)

注意事項:①申し込み後のキャンセルはできません。

②受験料は理由の如何を問わず返金しかねます。予めご了承ください。

③欠席された場合、翌日以降に問題と解答を郵送致しますので、1週間以内に202円分(82円+120円)の切手を普通郵便でご返送ください。

領収書

氏名 _____ 様

¥ _____

領収印

下記の介護福祉士模擬試験受験料として
上記正に領収致しました。

専修学校熊本YMCA学院

〒862-0924 熊本市中央区帯山2-1-11

TEL 096-382-6661