

令和元年度 介護支援専門員実務研修受講試験対策セミナー (模擬試験・解答解説講義)

開 催 要 項

1 趣 旨

本会では、介護支援専門員実務研修受講試験の合格率向上を目的に、模擬試験及び解答解説講義を実施いたします。

模擬試験では本試験と同一の環境を体感でき、その後の講師による解答解説講義を受講することで、その場で試験の理解度を深めることが出来ます。さらに後日、中央出版株式会社より届けられる採点結果と分野別の点数傾向により自身の得意分野苦手分野を確認することで今後の試験勉強にもお役立っていただけます。多くの方が合格できますよう、是非本セミナーを御活用ください。

2 主 催 社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会(福祉人材研修センター)

3 参加対象 令和元年度介護支援専門員実務研修受講試験を受験する方 ※模擬試験・解答解説ともに受講可能な方。

4 日程及び内容

セミナー内容		期 日	時 間	会 場
実践編	模擬試験	8月 11 日(日)	9:30～12:00 (9:00 受付開始)	沖縄県総合福祉センター 東棟 1 階 ゆいぽーる (那覇市首里石嶺町 4-373-1)
	解答解説		13:00～17:00	

※日程後半の「解答解説」の講義内容をより深く理解いただくために「介護支援専門員基本テキスト」の事前購入・ご持参をおすすめしております(受講料別途)。詳しくは次ページ、別紙「受験対策書のご案内」もご覧ください。

5 受 講 料 10,000 円 税込 (受講料には模擬試験代を含みます)

6 講 師

解説講師：伊禮 ひろみ 氏 (ケアプランもみの木 主任介護支援専門員・管理者)

【講師プロフィール】

横浜歯科技術専門学校を卒業後、歯科衛生士として横浜歯科技術専門学校附属鶴見歯科医院等にて勤務。その後主任介護支援専門員として医療法人葵会ごきげんりハビリクリニック居宅介護支援事業所に勤務し、2010年～2011年までの期間、中城村・北中城村ケアマネ連絡会会長に従事。2010年～2018年 5 月一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会理事、法定研修講師及びファシリテーター、沖縄県ケアマネジメント適性化推進アドバイザー、沖縄県介護保険審査会専門調査員等も努める。

現在は沖縄市在のケアプランもみの木にて、主任介護支援専門員・管理者として現任での介護支援専門員として勤めている。

＜参考テキストのご案内＞ ※別添の「受験対策書のご案内」を御参照ください。

⇒〔八訂〕介護支援専門員基本テキスト【全3巻】 ※長寿社会開発センター発行

価格：6,804円(税込)※3巻セットでの販売となります。各巻分割しての購入はできません

※本セミナーでは上記のテキストをベースに解答解説講義を行なう予定であり、セミナーだけでなく試験学習の効果を高めるためにもテキストの購入をお勧めしております。

テキストは各自で、別紙「受験対策書のご案内」裏面の【ケアマネジャー受験対策書お申込書】よりご購入いただけます。なお、悪天候等により、注文から配達までに時間を要する場合があります。

※8月11日(日)にセミナー会場にて、中央法規出版によるテキスト等の販売を予定しています。ただし、会場にて販売するテキストは部数に限りがありますので、事前に購入されることをお勧めします。

7 受講定員 150名 ※定員に達し次第締め切ります。

8 受講申込

① 申込書に必要事項を記入のうえ、郵送もしくはFAXにて送信ください。(宛先は「申込先」を参照)

※介護支援専門員実務研修受講試験申込封書には同封しないでください。(厳守)

② 申し込み後、受講料を下記の口座にお振込みください。

〔銀行名〕琉球銀行 石嶺支店

〔口座番号〕普通預金 315904

〔口座名義〕社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会 会長 湧川 昌秀

〔フリガナ〕フク.オキナワケンシャキョウ

※振込手数料は申込者負担です。

※申込者の氏名を確認しますので、受講者本人の個人名を御記載ください。

※法人・事業所名でお振込みする場合はお知らせください。

③ 入金確認後、本会よりセミナー受講票を送付いたします。

※入金が確認できない方への受講票の送付は行いませんので、必ず受講申込締切日までに入金をお済ませください。

9 受講申込締切

① 申込・振込締切日： 令和元年7月1日(月)まで

② 定員に達し次第締め切りとさせていただきます。尚、先着にもれた方については、後日、本会より連絡のうえ指定口座へ返金いたします。

③ 原則として、受講料振込後のキャンセルについて返金はありません。後日資料を送付いたします。

10 そ の 他

- ・受講料の現金でのお支払いは受け付けておりません。
- ・申込書に記載された個人情報、本セミナーに係る運営管理及び本セミナー受講者における介護支援専門員実務研修受講試験合格率算出の目的にのみ使用いたします。
- ・台風接近等により、公共交通機関がストップした場合や、その他の影響によりセミナーの開催ができない場合は、中止又は延期いたします。中止、延期が決定した場合は、本会ホームページにてお知らせいたします。また、その際の受講料については、関係費等の最小限の実費等を差し引いた上で返金いたします。
- ・会場の県総合福祉センターは駐車スペースが限られております。公共交通機関を利用いただくか、できるだけ乗り合わせのうえ御来場ください。当日、車を利用の方は詰め込み駐車の場合があります。その場合、セミナー途中で自車の移動はできません。あらかじめ御了承ください。
- ・セミナー会場周辺は食堂等が非常に少ないため、昼食は隣接するコンビニエンスストアを御利用いただくか、事前に準備されることをお勧めいたします。
- ・本セミナーを受講し、介護支援専門員実務研修受講試験に合格された方を対象に、本セミナー受講者の合格率算出を目的とした、簡易なアンケートの実施を予定しております。申込書記載の個人情報は、合格率算出及び算出した数値の活用に使用いたします。
- ・平成 30 年度に介護支援専門員実務研修受講試験の受験資格が改定されました。受験資格につきましては、「受験の手引き」をご確認ください。

12 申込先及び連絡先

社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会

福祉人材研修センター 試験対策セミナー係 【担当：林】

〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター西棟3階

TEL 098-882-5703 FAX 098-887-1071

お問合せ：月～金曜日（祝祭日を除く）午前9時～午後5時

令和元年度介護支援専門員実務研修受講試験 試験対策セミナー受講申込書【7月1日〆切】

※印は記入しないでください

		受付日	※	受付No.	※
氏 名		フリガナ			
現住所	〒 —				
緊急連絡先 (必須)	携帯) — —		自宅) — —		
勤務先名	《法人・事業所で申し込まれる場合に記入》				
勤務先 住 所	〒 —		《法人・事業所で申し込まれる場合に記入》		
勤務先 TEL	— —		勤務先 FAX	— —	
振込額	10,000 円(税込)		振込予定日	令和元年 月 日	
受講票 送付先	自 宅 ・ 勤 務 先 (未記入の場合は自宅で設定します)				

★この受講申込書に記載された個人情報については、本セミナーの運営管理および本セミナー受講者における介護支援専門員実務研修受講試験合格算出の目的にのみ使用します。

【申込・受講方法】

- ①申込書を郵送または FAX 送信 → ②受講料のお振込み → ③本会にて入金等確認 →
④本会より受講票等を送付(入金確認後に送付) → ⑤受講票等を持参し当日会場へ

【お問合せ・送付先】

社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会

福祉人材研修センター 試験対策セミナー係【担当：林】

〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター西棟3階

TEL 098-882-5703 **FAX 098-887-1071**

お問合せ：月～金曜日(祝祭日を除く) 午前9時～午後5時