

# 2019年2月に向けて!

## 社会福祉士全国统一模擬試験のお知らせ

 愛媛県社会福祉士会

試験はただ知識があるだけではなく、その場の雰囲気にもまれな度胸も必要です。当会において本番さながらの模擬試験を実施します。模擬試験で自分の実力を検証し、本試験に向けた効果的な学習にお役立ていただきたいと思っております。この機会にぜひお申し込みください。

- ◆日時) 2018年11月11日(日)  
9:00受付 ~ 15:35終了
- ◆定員) 50名
- ◆参加費) 全科目 5,500円  
専門科目・共通科目のみ 3,000円
- ◆会場) 河原医療福祉専門学校 1号館6階  
公共交通機関もしくは最寄りの駐車場をご利用ください。
- ◆内容)



1. 日本社会福祉士会作成による社会福祉士国家試験に準拠した全国统一模擬試験です。
2. 成績結果は、試験日の約1ヶ月後に採点処理業者から直接受験者宅に郵送されます。(費用は受験料に含まれています。)
3. 点字受験、自宅受験も可能です。
4. 自宅受験、専門科目・共通科目のみの受験は自己採点となりますので、ご注意ください。
5. 模擬試験終了後、解答と解説をお配りします。模擬試験後の復習にご利用ください。

### 申し込み方法

※裏面の申し込み用紙に必要事項を記入の上、FAX または郵送にて社会福祉士会事務局までお申し込みいただいた後、下記口座に受験料をお振り込みください。確認でき次第、10/22以降に受験票をお送りいたします。☆電話でのお申し込みはできません。


※10月19日(金)が最終締め切りとなりますので、それまでに申込みください。

振込先 **伊予銀行 本店営業部 普通 4754329**

いっぽんしゃだんほうじんえひめけんしゃかいふくししかい だいひょうりじ おおにし りょうすけ  
**一般社団法人愛媛県社会福祉士会 代表理事 大西 亮輔**

※受験料納付後の返金には応じられません。内容ご確認の上お振込みください。

※振込時、必ずご**自分の名前**でお振込ください。

《事務局》  愛媛県社会福祉士会

〒791-8012 愛媛県松山市樽味2丁目2-3

ラ・マドレーヌ2F 担当 鈴木

TEL (089) 948-8031 FAX (089) 948-8032

MAIL [eacsw@mbr.nifty.com](mailto:eacsw@mbr.nifty.com)

H P <http://ehime-acsw.com/>

# 参加申込用紙

2019年2月に向けて!社会福祉士全国統一模擬試験(10/19〆切)

申し込み先 : 愛媛県社会福祉士会事務局 FAX (089) 948-8032

☆FAX 送信紙は必要ありません。そのまま FAX して下さい。

氏名	連絡先	電話番号 : <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> FAX兼 携帯番号 : 連絡可能時間帯 ( ) E-mail :
自宅住所	〒	
所属	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校	
受験場所	<input type="checkbox"/> 会場 ・ <input type="checkbox"/> 専門科目のみ ・ <input type="checkbox"/> 共通科目のみ ・ <input type="checkbox"/> 点字試験 <input type="checkbox"/> 自宅受験 ⇒送付先 : 11/12 以降に自宅住所に送付します。 ※会場以外の受験や専門のみ・共通のみの受験は自己採点となりますので、ご注意ください。 なお、当日欠席された方には、自宅住所に問題・解答解説を送付します。	
受験票など送付先	<input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> その他 ( )	
通信欄	何かご質問やご相談がある場合はご記入ください。	

※ご記入いただいた個人情報は、受験以外の目的では使用いたしません。

- 受験票の送り先を指定してください。また、連絡先は当会から連絡する場合の電話番号をご記入ください。
- FAXでお送りいただくと文字が読み取りにくくなります。楷書で丁寧にご記入ください。
- 締め切りは 10/19(金)ですが、締め切りを過ぎても定員に達していない場合は、申し込みを受付することがございます。申込書の通信欄に受講希望の旨を記入し、事務局までFAX送信ください。担当者より連絡をさせていただきます。

※当会確認事項(この欄には記入にないでください。)

振込月日	受験票発送日	受験番号
------	--------	------