

関係各位

一般社団法人京都府介護福祉士会  
会長 杉原 優子

## 介護福祉士国家試験模擬試験のご案内

第 29 回介護福祉士国家試験が平成 29 年 1 月 29 日（日）に行われます。  
それに向けて京都府介護福祉士会では下記の要領で試験直前の自己チェックを目的とした  
模擬試験を実施いたします。

なお、模擬試験の結果は、日本介護福祉士会で採点をして 14 日以内に返送させていただきます。  
受験を希望される方は下記の要領をご確認の上、お申し込み下さい。

### 記

- ① 日時： 平成 28 年 12 月 10 日（土） 10：00～15：25（受付 9：30～）
- ② 場所：【会場】 京都社会福祉会館 4 階ホール  
京都市上京区猪熊通丸太町下る仲之町 519 番地
- ③ 受験料： 5,000 円
- ④ 申し込み方法  
受験料を下記振込口座にお振込みいただき、別紙申込書に必要事項を記入の上  
振込証明書を添付して下記事務局まで郵送または FAX にてご送付ください。  
11 月 15 日前後に受験票（ハガキ）を発送させていただきます。受験票が届かない  
場合は事務局までご連絡下さい。

\* 受験取り消し及び当日欠席される場合

受験料は返金できませんのでご了承下さい。後日、問題と解答を郵送いたします。

### ●振込口座

金融機関名	ゆうちょ銀行
店番・口座番号等	【店番】 448 【口座番号】 0958296（金融機関からのお振込）
	【記号】 14450 【番号】 9582961（ゆうちょ銀行からのお振込）
口座名	一般社団法人京都府介護福祉士会

- 申し込み先 : 〒602-8143  
(問合せ先) 京都市上京区猪熊通丸太町下る仲之町 519 番地  
京都社会福祉会館 2 階  
一般社団法人京都府介護福祉士会 事業委員会 宛

一般社団法人京都府介護福祉士会事務局 月～金 9：00～17：00  
( 電話 075-801-8060・FAX 075-801-8083 )

- ⑤ 申込締め切り： 10月24日(月) 申込書必着(厳守)

平成28年度  
第29回介護福祉士国家試験模擬試験  
《申 込 書》

平成28年12月10日の模擬試験について下記の通り申し込みます。

ふりがな 氏 名	
自 宅 住 所	〒
連絡先電話番号	(自宅) (携帯)
勤 務 先 名	
領 収 書	受験料の振込証明書（領収書）を添付してください。  貼 <input type="text"/> 付