

令和2年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験実施要領

介護支援専門員実務研修受講試験は、熊本県知事の指定を受け、次の要領で実施します。

- 1 試験期日 令和2年10月11日(日) 午前9時45分 着席
午前10時 試験開始
- 2 試験会場(予定) 熊本大学 黒髪南地区、黒髪北地区(熊本市)
※試験会場の指定はできません。
※公共の交通機関を使用してください。
- 3 受験対象者 保健、医療、福祉の所定の分野で通算5年以上の期間、かつ日数が900日以上の実務経験を有する方
(詳細は「試験案内」に記載)
- 4 「試験案内」配付期間 令和2年6月1日(月)～令和2年7月10日(金)
- 5 「試験案内」配付場所、配布方法
 - (1) 窓口での配付 熊本県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター(末尾参照)、熊本県認知症対策・地域ケア推進課(熊本県庁新館4階)の2か所で配付します。(※土・日曜、祝日を除きます。)
 - (2) 郵送での配付 受験予定者からの請求に基づき、熊本県社会福祉協議会 福祉人材・研修センターから直接、郵送により配付します。
受付期間：5月20日(水)～6月30日(火)
請求方法：別紙「郵送による試験案内の請求方法」参照
- 6 受験申込書受付期間 令和2年6月1日(月)～令和2年7月10日(金) 消印有効
- 7 受験申込方法 受験申込書は、「試験案内」巻末の**専用封筒**を使用し、1通につき1名分を、必ず**簡易書留**により熊本県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター宛に郵送してください。
なお、持参による申込書の受付は行いません。
また、平成30年度以後に熊本県で受験されていない方は、実務経験証明書の提出が必要です。

8 受 験 手 数 料 10,000円

9 実 務 研 修 の 予 定 試験合格者を対象に、実務研修を実施します。

(1) 実施時期 令和3年1月～5月の間15日間

(2) 実施会場 熊本市

10 試験実施機関、「試験案内」請求先、受験申込先、問合せ先

〒860-0842

熊本市中央区南千反畑町3番7号

熊本県総合福祉センター4階

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会

福祉人材・研修センター

TEL 096-322-8077

FAX 096-324-5464

(※土・日曜、祝日を除く)

郵送による試験案内の請求方法 (別紙)

① 試験案内請求書を準備する

試験案内請求書(A4サイズ)に、請求者の住所・氏名・連絡先を記入します。

「試験案内請求書」

令和2年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験の「試験案内」を1部、請求します。

〒000-0000

住所: 熊本県〇〇町1-1 〇〇アパート111

氏名: 苗字 名前

連絡先(携帯電話番号) 080-1111-1111

【試験案内請求書記入例】

② 返信用封筒を準備する

角2サイズの封筒に、250円分の切手を貼り、試験案内の送付先の郵便番号・住所・氏名を記載します。

□□□□□□

250円分の切手

〒000-0000
熊本県〇〇町1-1
〇〇アパート111
苗字 名前 様

【返信用封筒記入例】

※ A4判の試験案内が入る角2サイズです。

③ 請求用封筒を準備する

角2サイズの封筒に切手を貼り、試験実施機関の宛名を記入または貼り付けます。

〒860-0842

熊本市中央区南千反畑町3-7

熊本県総合福祉センター4階

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会

福祉人材・研修センター 試験 係

【試験実施機関の宛名】 切り取ってお使いください。

④ 請求用封筒を完成する

請求用の封筒に、試験案内請求書および二つ折りにした返信用封筒を入れ、封をします。

<二つ折り>

□□□□□□

送付用の切手

〒860-0842
熊本市中央区南千反畑町3-7
熊本県総合福祉センター4階
社会福祉法人熊本県社会福祉協議会
福祉人材・研修センター 試験 係

【請求用封筒(角2サイズ)】

⑤ 請求用封筒を発送する

完成した請求用封筒を郵便局などから発送します。

※ 郵送による請求期間

5月20日(水) ~ 6月30日(火)



※ 試験案内の配付開始は、6月1日(月)です。

投函後、一週間過ぎても「試験案内」が届かない場合、お電話ください。(TEL 096-322-8077)

「試験案内請求書」

令和2年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験の「試験案内」を1部、請求します。

〒 _____

住所: _____

氏名: _____

連絡先(携帯電話番号) _____