

2019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 2019年10月13日(日) 午前9時45分着席
午前10時開始
- 2 試験会場 開新高等学校(熊本市)、熊本大学(熊本市)
(予定)
※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 受験申込書受付期間 2019年6月3日(月)～2019年7月10日(水)
- 5 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。(7月10日の消印有効)
なお、持参による申込書の受付は行いません。
また、平成30年度試験を熊本県で受験しなかった方は、実務経験
証明書の提出が必要です。
- 6 受験手数料 10,000円
- 7 試験案内の配付期間 2019年6月3日(月)～2019年7月10日(水)
- 8 試験案内の配付場所、配付方法
 - (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、福祉人材・研修センターから
直接、郵送により配付します。

〔請求方法〕

5月20日(月)から7月1日(月)までに、返信用封筒(A4資料を封入できる角2サイズ)と「試験案内請求書」(下欄の「記入例」参照)を同封し、福祉人材・研修センターへ送付してください。配付期間中に、折り返し試験案内を郵送します。 ※「試験案内請求先」は末尾の11に記載

なお、返信用封筒の表面には、請求者の宛先(郵便番号、住所、氏名)を記入し、250円切手を必ず貼ってください。

「試験案内請求書 記入例」

「試験案内請求書」	
2019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）	_____

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 1月～5月の間15日間
- (2) 実施会場 熊本市

10 問合せ先

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)

11 試験実施機関、試験案内請求先、受験申込先

〒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

※ 試験案内請求用の封筒に、左欄の宛名を記入又は張り付けて、「試験案内請求書」(8の(2)記入例参照)を同封して、「試験案内」を請求してください。