

# 平成 24 年度 介護福祉士国家試験対策『実技』講習会

## 開 催 要 項

1. 趣 旨 介護福祉士国家試験【実技試験 平成25年3月3日実施予定】受験者に対し、実技の基礎講習を行なうとともに、シミュレーション体験することで本試験における極度の緊張を軽減・緩和を図ることにより、本試験の合格を目指すものとする。
2. 主 催 熊本県介護福祉士会 (社団法人日本介護福祉士会 熊本県支部)
3. 期 日 平成25年2月24日 (日) 9時30分～16時30分  
9:15～9:30・・・受付  
9:30～12:15・・・実技演習 (移乗・体位変換・車椅子介助・歩行介助等)  
12:15～13:00・・・昼食。  
13:00～16:30・・・実技試験シミュレーション (待ち時間DVD 上映)  
※ 講師・・・実技講習会指導者及び養成校介護科専任講師等が指導を行ないます。
4. 会 場 熊本市流通情報会館 5F 研修室1 熊本市流通団地1丁目24番地  
尚、会場としてお借りしているだけですので、会館への問い合わせのご連絡はご遠慮下さい。  
会場地下及び併設駐車場には限りがあります。会館前のコンビニ：エブリワンの斜め後方にあります  
第2駐車場もご利用下さい。
5. 定 員 50名 定員締め切り後のお申込についてはこちらからご連絡を差し上げます。
6. 受講費 7,000円 (当日の現金徴収はいたしません。ファックスかメールにて申込みを受付け、入金確認が出来次第正式なお申込みとして受理いたします。尚、ご入金後の返金は原則いたしませんので、筆記試験(1次)の結果を自己採点され自身で確実にご確認下さい。)
7. 締 切 平成25年2月16日 ※または定員になり次第締め切らせて頂きます。 締切り間近のお申込みの場合、事務局までお電話で状況を確認いただぐと幸いです。
8. 必要物品 ①昼食 ②上履き ③運動着又は制服
9. 振込先 肥後銀行水道町支店 普通口座 口座番号2408801 熊本県介護福祉士会
10. 申し込み方法  
FAX・・・096-297-8115 (熊本県介護福祉士会事務局)  
必要事項・・・『氏名』『住所(アパート・マンションは部屋番号まで)』『連絡先』『勤務先』  
を明記の上、『24年度実技講習希望』とお書きの上送信して下さい。
- Mail [info@kumamoto-kaigo.jp](mailto:info@kumamoto-kaigo.jp)
11. お問合せ先 熊本県介護福祉士会事務局 電話 096-384-7125

