

平成25年度 介護福祉士国家試験対策『実技』講習会 開催要項

- 趣 旨 介護福祉士国家試験【実技試験 平成26年3月2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。
- 主 催 一般社団法人 熊本県介護福祉士会 (公益社団法人日本介護福祉士会 熊本県支部)
- 期 日 平成26年2月23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。
- 会 場 熊本市流通情報会館 5F 研修室1 熊本市南区流通団地1丁目24番地
尚、会場としてお借りしているだけです。研修内容や申込状況等についての問い合わせはご遠慮下さい。また、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。
- 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。**
- 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)の結果を自己採点し、ご自身で確実に確認して下さい。**)
- 締 切 平成26年2月15日 ※または定員になり次第締め切らせて頂きます。締め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して下さい。
- 必要物品 ①昼食 ②上履き ③運動着又は制服
- 振込先 肥後銀行県庁支店 普通口座 口座番号 1618388 一般社団法人熊本県介護福祉士会
- 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)』 『電話番号』 『勤務先』
を必ず明記し、『25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
- お問合せ先 一般社団法人 熊本県介護福祉士会事務局 電話 096-384-7125

