

2015 年度 公益社団法人福岡県社会福祉士会 社会福祉士国家試験受験対策講座 開催要項



1. 目的 国家試験受験に向けて実力の向上を図り、合格者数の増加を目指す。
2. 対象者 社会福祉士国家試験受験を希望する方
3. 期間 2015年8月1日～9月20日の間で、下記8日間 ※各日程 9:30～16:30 頃開催
4. 会場 クローバープラザ セミナールームC（春日市原町3丁目1-7 JR春日駅前）
5. 定員 50名
6. プログラム

社会福祉士国家試験受験対策講座 時間割

月	日	時間	科目	講師	
8	1	11:00～11:30	開講式	竹下	
		12:30～14:30	福祉行政と福祉計画	甲斐田	
		14:40～16:40	保健医療サービス	西村	
	2	9:30～12:30	現代社会と福祉	金子	
		13:30～16:30	高齢者に対する支援と介護保険制度	永田	
	9	9:30～11:30	社会理論と社会システム	松澤	
		12:30～14:30	人体の構造と機能及び疾病	井上	
		14:40～16:40	就労支援サービス	花田	
	23	9:30～11:30	更生保護	福山	
		12:30～14:30	児童や家族に対する支援と児童、家庭福祉制度	山田	
		14:40～16:40	低所得者に対する支援と生活保護制度	山田	
	30	9:30～11:30	障害者に対する支援と障害者自立支援制度	林田	
		12:30～14:30	福祉サービスの組織と経営	泉	
		14:40～16:40	心理学理論と心理的支援	住浦	
	9	6	9:30～11:30	社会調査の基礎	大西
			12:30～14:30	権利擁護と成年後見制度	岩田
			14:40～16:40	相談援助の基盤と専門職	前田
		13	9:30～12:30	相談援助の理論と方法Ⅰ	西村
13:30～16:30			相談援助の理論と方法Ⅱ	武田	
20		9:30～12:30	地域福祉の理論と方法	阿相	
	13:30～16:30	社会保障	花田		

7. 受講料 一般 20,000 円 学生(大学・専門学校等)15,000 円

※7月17日(金)までのキャンセルは、手数料(1,000円+振込手数料実費)を差し引いて返金致します。

但し、それ以降のキャンセルについては、払い戻しは致しません。

8. テキスト

社会福祉士国家試験受験ワークブック 2016(共通科目、専門科目) 中央法規出版

定価 3,240 円(2015 年 6 月発行予定)

※講座で使用するテキストは各自で購入し、ご持参ください。

※当会、受験対策講座へお申込みいただいた方を対象に、ワークブックを1割引きで購入いただけます。

ご希望の際は、申込書にFAX番号を記載の上、事務局まで送付ください

9. 申し込み方法

「社会福祉士受験対策講座申込書」を、下記送付先に郵送またはFAXで提出してください。

受講料は、下記口座へお振り込みください。

※受講料の入金確認をもって正式な申込み受付とします。

銀行口座： 福岡銀行 博多駅前支店
口座番号： 普通預金 3078404
名 義： シヤ)フクオカケンシヤカイフクシシカイ

10. 申込締切 2015 年 7 月 17 日(金) ただし、定員になり次第締め切ります。

※申込締切日以降にお申込みされる場合は、ご入金前に必ず事務局までお問い合わせください。

11. 留意点

① 申込書および払込金受領証は、各自コピーし保管しておいてください。

② 昼食は各自ご持参ください。

③ 上記住所・氏名等の個人情報は、受験対策講座に関連するご案内のほか、社会福祉士国家試験とその可否に関連すること、及び福岡県社会福祉士会についてのご案内に使用することがあります。

④ 7月21日(火)の週に受講証と時間割を発送します。

※ 開催日直前になっても受講票・時間割が届かない場合は事務局までご連絡ください。

12. 送付先・問い合わせ先 公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前 3-9-12 アイビーコートⅢビル 5F
TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037 E-mail info@facsw.por.jp

2015年度 社会福祉士国家試験受験対策講座 申込書(一般・学生用)

(ふりがな)

◆お名前

◆ご自宅住所 (受験票等の送付先をご記入ください)

※マンション名も記入してください

〒

◆日中の連絡先電話番号(確認や緊急の場合に使用します)

自宅・勤務先・携帯 (いずれかに○をつけてください)

TEL

FAX

◆学校名・勤務先名 (いずれかに○をつけてください)

◆振込連絡 【注】お振り込みの際、振込者のお名前の前に必ず「2」をつけてください。
例) 2 フクシ タロウ

◆受講料振込日 月 日(済・予定)

◆振込名義人 (2)

◆振込先

銀行口座：福岡銀行 博多駅前支店

口座番号：普通預金 3078404

名 義：シヤ) フクオカケンシヤカイフクシシカイ

◆申込書送付先

<郵送> 〒812-0011

福岡市博多区博多駅前 3-9-12 アイビーコートⅢビル 5F

公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 社会福祉士受験対策講座係 宛

<FAX> 092-483-3037