

# 2020年度 社会福祉士国家試験全国統一模擬試験 開催要項

**1 目的** 第33回国家試験受験予定者に対し、国家試験の模擬試験の機会を提供し、実際の国家試験会場の雰囲気を体感するとともに、出題傾向や弱点を把握し、受験技術（時間配分、マークシート記入の練習等）もあわせ習得することにより、国家試験受験準備の一助とする。

**2 主催** 公益社団法人日本社会福祉士会、公益社団法人福岡県社会福祉士会

## 3 期日・会場・定員

期日	試験会場	定員【注】
2020年 10月25日(日)	クローバープラザ 東棟5階 508AB 研修室 春日市原町3-1-7 (JR春日駅より徒歩約2分)	64名

【注】新型コロナウイルス感染防止のため定員を減らしソーシャルディスタンスを確保しています。

## 4 日程・科目内容

日程	試験時間	試験科目
受験説明	9:30 ~ 9:45	
午前の部	10:00 ~ 12:15	①人体の構造と機能及び疾病 ②心理学理論と心理的支援 ③社会理論と社会システム ④現代社会と福祉⑤地域福祉の理論と方法 ⑥福祉行政と福祉計画 ⑦社会保障 ⑧障害者に対する支援と障害者自立支援制度 ⑨低所得者に対する支援と生活保護制度 ⑩保健医療サービス ⑪権利擁護と成年後見制度
受験説明	13:15 ~ 13:30	
午後の部	13:45 ~ 15:30	⑫社会調査の基礎 ⑬相談援助の基盤と専門職 ⑭相談援助の理論と方法 ⑮福祉サービスの組織と経営 ⑯高齢者に対する支援と介護保険制度 ⑰児童や家族に対する支援と児童・家庭福祉制度 ⑱就労支援サービス ⑲更生保護制度

※ 実際の国家試験当日と同じ時間配分、要領で行います。

※ 後日、全国での順位、偏差値等の成績表を個別にお届けします。

※ 当日試験終了後に「解答・解説書」をお渡しします。(当日、欠席された方へは一式郵送します。)

## 5 当日持参するもの

受験票、筆記用具 (HB鉛筆、ボールペンは不可)、消しゴム、鉛筆削り

腕時計 (音の鳴らないもの、時計の代用としての携帯電話使用不可)、昼食、マスク

## 6 受験料

社会人	養成校(通学・通信)に在籍する社会人を含む	7,000円(税込)
現役学生	無職の現役大学生または現役専門学校生の方のみ	5,000円(税込)

【注】現役の学生以外は「社会人」となります。

※ 申込締切前日迄のキャンセルは、手数料(1,000円+振込手数料実費)を差し引き返金します。

ただし、締切日9月18日(金)以降のキャンセルは返金いたしません。

## 7 申し込み方法

(1)「社会福祉士国家試験全国統一模擬試験受験申込書」を、下記送付先に郵送またはFAXで提出して下さい。

(2)申し込み後7日以内に受験料を指定口座(申込書に記載)へ振り込んで下さい。

※ お振り込みにかかる手数料は振込人負担とさせていただきます。

※ 受験料の入金日をもって正式な申込み受付日とし、先着順で決定します。7日間経過してもご入金を確認できない場合は、申込みの受付を取り消すことがあります。

**8 申込締切 2020年9月18日(金)** ただし定員になり次第締め切ります。

※ 9月以降にお申し込みをされる場合は、必ず事前に事務局へ空席の有無をお問い合わせ下さい。

## 9 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 (辻)

〒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.or.jp

## 2020年度 社会福祉士国家試験全国統一模擬試験 受験申込書

ふりがな ご氏名		年齢 歳	申込区分 (いずれかに○) 社会人・無職の現役学生
ご自宅 (受験票送付先)	〒 _____ ※建物名も正確に記入して下さい。		
	TEL	FAX	
日中の連絡先 【注】	電話 (自宅・携帯・勤務先)	— —	
	Eメールアドレス (PC) (携帯)	@ @	
学校名 (現役学生の方)	※ご記入が無い場合は社会人と判断致します		
配慮の要否 (車イス等)	不要・要 → ( )		

【注】台風等で開催が危ぶまれる等の事態が発生した場合には、前日までにホームページでお知らせしますが、上記「日中の連絡先」等にもご連絡する場合がありますので、日中に必ず連絡がとれる携帯電話等をご記入下さい。

(電話は092-483-2944から、メールはinfo@facsw.or.jpから発信しますので予め登録願います。)

◆振込連絡 【注】お振り込みの際、受験者ご本人のお名前をお願いします。

◆振込日	_____月 _____日に着金となるよう振込み ( 済み・予定 )
◆振込額	_____円 ※いずれかに○
◆名義	_____ ※カタカナでご記入下さい。

◆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カイ

【注】お振り込みの際の手数料は振込人負担とさせていただきます。

◆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 社会福祉士統一模試係 宛て
<FAX>	092-483-3037

◆留意点

- ① 本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下さい。
- ② 9月28日(月)の週以降に受験票をご自宅へ発送します。  
※2週間前になっても受験票が届かない場合はご連絡下さい。
- ③ 上記住所氏名等の個人情報、統一模試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。