

令和5年度 介護支援専門員実務研修受講試験

統一模擬試験

新潟県内の福祉人材の育成を目的とし、実務研修受講試験合格に向けた標記模擬試験について、下記日程のとおり開催します。

- 【開催日時】 令和5年8月20日（日）午前9:15～11:45（受付開始9:00～）
- 【会場】 新潟ユニゾンプラザ 4階 小研修室3（定員20名・先着順）
- 【受験料】 6,000円
- 【その他】 ○中央法規出版「ケアマネジャー試験 統一模擬試験 第2回」を使用します。
○模擬試験の成績表は、ご指定いただいた送付先宛へ、中央法規出版社より8月31日発送予定です。

【お申込方法】

裏面の「申込書」に必要事項を記入し、申込締切までにFAXでお申込みください。

- 受講決定者には受講決定通知をお送りします。
- 受講料は事前振込みとなりますが、振込方法等を受講決定時にお知らせします。
- 受講決定通知後の受講変更やキャンセルは、事務の都合上受講料を納入いただきますので、ご注意ください。
- コロナ感染状況、または受講者が一定数に達しない場合は、自宅受験になる場合もあります。

【会場受験の留意点】

受講者の皆様におかれましては、以下の点でご協力をお願いいたします。

- ①マスクの着用をお願いします。
- ②受付で当日の健康状態を確認します。氏名、朝の体温、自覚症状の有無をお聞かせください。場合によって、受講をお断りすることもあります。
- ③手指用消毒液を入りに設置しますので、ご利用願います。

主催：一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会

共催：中央法規出版株式会社

後援：新潟県医師会・新潟県歯科医師会・新潟県薬剤師会・新潟県看護協会・新潟県社会福祉協議会・新潟県社会福祉士会・新潟県介護福祉士会・新潟県介護老人保健施設協会・新潟県老人福祉施設協議会・新潟県栄養士会・新潟県精神保健福祉士協会・新潟県相談支援専門員協会

FAX:025-282-5151(事務局行き)※送付文不要

申込締切 8/1(火)必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会
令和5年度 介護支援専門員実務研修受講試験

統一模擬試験(8/20)申込書

送信日 月 日

所属	事業所名	
	住所・連絡先	〒 TEL: FAX:
受験者	(ふりがな)氏名	
	自宅住所	(受験決定通知・模擬試験答案を自宅へ郵送希望する場合は記入) 〒
	日中連絡先	(個人携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先)

※受講決定通知後のキャンセルは、事務の都合上受講料を納入いただきますので、ご注意ください。

【問合せ先】 一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会 事務局 ☎025-281-5616
〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3階
E-mail:info@caremanager-niigata.com