



2017年度「社会福祉士全国統一模擬試験」開催要綱

～公益社団法人 北海道社会福祉士会～

本模擬試験は、自宅受験や団体受験など複数の受験方法を選択することができます。

ご自身の学習状況や当日の試験の実施方法やマークシートの記入方法を確認するなど試験当日の雰囲気を確認し、受験勉強を始める動機づけに役立てることもできます。

また、集合受験では、会場を選択することができ、本会の模擬試験の特徴となっております。

1 受験方法 次のうちから、選択することができます。

- (1) 集合受験 本会が主催する会場(札幌・函館・旭川・帯広・釧路・北見)において受験することができます。
- (2) 自宅受験 ご自分の都合に合わせてご自宅にて受験することができます。
- (3) 団体受験 在籍する学校(団体)等の都合に合わせて受験することができます。ただし、学校(団体)等での一括申込となります。

2 集合受験について

(1) 開催日時 10月7日(土) 午前9時15分から午後4時(予定)

(2) 開催場所

- ① 札幌会場 かでる 2.7 10階 1030会議室、1040会議室
(札幌市中央区北2条西7丁目) 定員：80名(先着順)
- ② 函館会場 函館職業能力開発促進センター(ポリテクセンター函館)
(函館市日吉町3丁目23番1号) 定員：50名(先着順)
- ③ 旭川会場 旭川建設労働者福祉センター(サン・アザレア)2階研修室
(旭川市6条通4丁目) 定員：15名(先着順)
- ④ 帯広会場 北海道新聞帯広支社(道新ホール)A.B会議室
(帯広市西4条南9丁目1番地4) 定員：18名(先着順)
- ⑤ 釧路会場 釧路町保健福祉センターあいぱーる(釧路町東陽大通西1-1-1)
定員：50名(先着順)
- ⑥ 北見会場 北見市社会福祉協議会(北見市寿町3丁目4-1)
定員：15名(先着順)

3 模擬試験内容 出題150問(福祉教育カレッジの模擬試験を使用します)

(1) 「模範解答(解説書)」の提供と「自己採点」

- ① 全受験者に詳細な解説付きの模範解答を、試験終了時に配布しますので、自己採点ができます。解説集もありますので、繰り返し学習することができます。

(2) 「全国評価結果（成績表）」の送付

集合受験・自宅受験は受験者宛に個別に発送し、団体受験は、学校（団体）担当者宛に全て一括に発送になります。

- ① 模擬試験全科目を受験し、マークシートを提出していただいた方について、
1)平均点、2)得点分布、3)各問題別正解率などのデータを後日、送付します。
- ② 全教科受験されない場合や当日欠席された場合、問題集のみ購入の場合、上記の
全国評価は行われませんが、自己採点による学習は可能です。

4 費用について

	集合受験	自宅受験	団体受験
一般	4,500円	6,000円	4,000円
賛助会員 学生	4,000円	5,500円	

5 対象者 社会福祉士国家試験を受験予定の方

6 申込期間 7月24日(月)～9月15日(金) 必着（定員になり次第締切）

7 注意事項

- (1) 当日欠席された方は後日、「問題集・模範解答（解説書）・マークシート」を送付いたします。
- (2) 受験票は9月中旬の発送を予定しております。
- (3) 自宅受験・団体受験の場合の模擬試験教材（問題集・模範解答（解説書）・マークシート・全国評価結果（成績表）は福祉教育カレッジより送付されます。

8 実施主体 主催)北海道社会福祉士会 共催)福祉教育カレッジ 後援)日本社会福祉士会

9 お問い合わせ先 北海道社会福祉士会事務局（月曜～金曜 9時30分～16時30分）

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目かでの2.7 4階

TEL:011-213-1313 FAX: 011-213-1314 E-mail info@hokkaido-csw.or.jp

《お申込み方法について》

受講料及び受験料を下記の振込先にお支払いください(振込手数料は自己負担となります)。『全国統一模擬試験申込書』に必要事項を記載の上、振込票控を当該申込書に添付し、ファクス又は郵送でお申込ください。

後日、受験票をお送りします。(開催日の1週間前になっても届かない場合はご連絡願います)。なお、大学生・専門学校生としてお申込みされる方は、模擬試験開催日当日に学生であることを証明できる書類をご持参の上、受付にてご提示願います。

2017年度

FAX: 011-213-1314 (北海道社会福祉士会事務局行)

全国統一模擬試験申込書

フリガナ 氏 名	区分	一般・学生・賛助会員	男性・女性								
大学・専門学校名											
賛助会員の方はいずれかに□にし点を入れてください。		<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 申請中									
お申込内容：該当する□にし点を入れてください。 【単 独】											
A 模擬試験 集合受験 <input type="checkbox"/> 一般 4,500円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 学生 4,000円 会場《 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 函館 <input type="checkbox"/> 旭川 <input type="checkbox"/> 帯広 <input type="checkbox"/> 釧路 <input type="checkbox"/> 北見 》											
B 模擬試験 自宅受験 <input type="checkbox"/> 一般 6,000円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 学生 5,500円											
C 模擬試験 団体受験 <input type="checkbox"/> 共通 4,000円 × _____名分											
点字受験の希望（札幌会場のみ対応） <input type="checkbox"/> 有											
住所 ※受講票等送付先(団体受験をお申込みの方は一括送付先)を記載ください。											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> ※郵便番号、アパート又は建物名も必ずご記入下さい。						-					
		-									
<input type="checkbox"/> 職場											
<input type="checkbox"/> 自宅											
電話番号		FAX番号									
1. 当会からの受験や社会福祉士に関する情報提供を希望しない方は、○で囲んでください。 ・希望しない											

<p style="text-align: center;">【振 込 先】</p> <p>◆ 郵便振替口座 02720-3-64711</p> <p>◆ 名 義 公益社団法人北海道社会福祉士会</p> <p>◆ 通信欄 「模擬試験受験料」と明記ください。</p> <hr/> <p>○ 一度振込まれた受講料・受験料につきましては、定員が満員になるなどの理由を除き、返金いたしませんのでご了承願います。なお、返金の際の振込手数料は返金できませんのでご注意ください。</p> <p>○ 振込用紙は郵便局に備え付けの「青色振込取扱票」をご使用ください。</p>	<p>ここに郵便振替払込金 受領証のコピーを貼り付 けてください。</p>	<p>北海道社会福祉士会記入欄</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">受付番号</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">入金確認</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">入力確認</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">受験票 送付確認</td> </tr> </table>	受付番号	入金確認	入力確認	受験票 送付確認
受付番号						
入金確認						
入力確認						
受験票 送付確認						

2017年度

FAX：011-213-1314（北海道社会福祉士会事務局行）

学生賛助会員加入申込書

本会への入会を希望される方は、下記の必要事項を記載の上、学生であることを証明できるもの学生証の写しを添えて FAX または郵送にてご送付ください。

後日、本会から学生賛助会員入会書類を郵送いたします。

1 記入欄

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	@
年会費	□分（ 円）

2 年会費

(1) 個人（1□） 1,000 円から入会できます。