



## 2017年度「社会福祉士全国統一模擬試験」開催要項

公益社団法人長野県社会福祉士会では「全国統一模擬試験」を下記のとおり実施致します。

この模擬試験は、本試験に準拠した出題形式であることから、毎年多くの受験者より高い評価を受けております。受験へのステップ、そして本試験での雰囲気慣れておくという意味からも大いに期待出来ます。回収したマークシートは、電算処理後にご自宅に返送致しますが、偏差値や全国レベルでの順位表も同封致しますので、実力判断も出来ます。

尚、希望者には試験終了後、ポイント解説・講義も予定しています。多くの皆様のお申し込みをお待ちしております。

- 1 主催 公益社団法人長野県社会福祉士会
  - 2 共催 (予定) 長野大学／社会福祉士養成校協会関東甲信越ブロック長野県支部
  - 3 後援 (予定) 長野県／社会福祉法人長野県社会福祉協議会
  - 4 期日 平成29年12月10日(日)
  - 5 会場 長野大学 (上田市下之郷 658-1 TEL0268-39-0001)
  - 6 定員 長野大学会場 100名
  - 7 日程 受付 8:30～8:55
    - 午前 9:20～11:35 (2時間15分) [①～⑪科目]  
<休憩 11:35～12:35 (1時間)>
    - 午後 12:50～14:35 (1時間45分) [⑫～⑲科目]
    - 試験問題ポイント解説・講義 15:00～19:00 ※希望者のみ
  - 8 問題数 150問
- \*点字受験者用の点字問題が必要な場合は、申込書にあらかじめ希望する旨をお書き下さい。
- 9 試験科目 社会福祉士国家試験に準拠 (19科目)

### 【午前問題/共通科目】

- 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

### 【午後問題/専門科目】

- 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児童や家庭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

- 10 受験料 6,500円(解答処理付き)

① 精神保健福祉士有資格者の社会福祉士国家試験受験者は4,500円(午後のみの受験)

② 精神保健福祉士国家試験受験者は4,500円(午前のみの受験)

※ ①②については、成績表は出力されますが、採点機には午前・午後のマークシートを通さないと出力できないため、未受講の問題は0点として採点されます。ですので、個人成績表の全体順位は下がりますことをご了承ください。

※ 申込時に別紙に記載されている口座へお振込下さい。入金を確認後、受験票を郵送いたします。

## 11 申込方法

- \* 下記を参考に必要事項を往復はがきへ記入し、お申し込みください。
- \* 精神保健福祉士有資格者で午後のみ受験希望・精神保健福祉士国家資格受験者で午前のみ受験希望の場合は、必ず余白にそのことがわかるよう明記して下さい。
- \* 確認後、受験票（返信用はがき）を送付させていただきます。
- \* 当日、受験票をご持参下さい。模擬試験当日の1週間前までに受験票が届かない場合は、事務局にお問い合わせ下さい。

<p style="text-align: center;">(往信用はがき表)</p> <p>(宛先)</p> <p>〒380-0836 長野市南県町685-2 長野県食糧会館6F</p> <p>公益社団法人 長野県社会福祉士会 宛</p>	<p style="text-align: center;">(返信用はがき裏)</p> <p style="text-align: center;"><b>社会福祉士全国統一模試模擬試験</b> <b>受験票</b></p> <hr/> <p>会 場 長野大学</p> <hr/> <p>氏 名 を記入して下さい。</p> <hr/> <p>受験番号 * 空欄 (事務局にて記入)</p>
---	---

<p style="text-align: center;">(返信用はがき表)</p> <p>〒 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>* あなたのご住所・氏名(様をつけて)を記入して下さい。</p>	<p style="text-align: center;">(往信用はがき裏)</p> <p style="text-align: center;"><b>社会福祉士全国統一模試模擬試験</b> <b>申込書</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 氏名</li> <li>2 住所</li> <li>3 電話番号</li> <li>4 所属(勤務先)</li> <li>5 職種</li> <li>6 年齢</li> <li>7 その他 (受験に際し配慮を希望することがあったら記入)</li> </ol> <p>受験番号 * 空欄 (事務局にて記入)</p>
---	---



※注)  
必ず四面お書き下さい。

※点字受験希望の方は7その他へ希望の旨を記載して下さい。

銀行名： 八十二銀行 県庁内支店 (店番号 2 1 2)

口座番号： 普通預金 6 4 2 5 9 3

口座名義： こうえきしゃだんほうじんながのけんしゃかいふくししかい  
公益社団法人長野県社会福祉士会

平成29年10月31日(火) 当日消印有効

(振込は、平成29年11月3日(金)までにお願いします。)

## 12 その他:

- ※ 申込み後、受験料の返金は出来かねます。あらかじめご了承下さい。なお、当日欠席された場合は、問題及び解答書を自宅住所地へ郵送いたします。
- ※ 各会場の周辺地図につきましては、下記ホームページをご覧ください。

長野大学 <http://www.nagano.ac.jp/outline/access/index.html>

## 13 問合せ 公益社団法人長野県社会福祉士会 事務局

〒380-0836 長野市南県町 685-2 長野県食糧会館 6F

TEL 026-266-0294 fax 026-266-0339 E-Mail: [info@nacs.jp](mailto:info@nacs.jp)