

郵送による自宅受験！
自分のペースで模試ができます。

総合研修センターの 全国統一模擬試験

膨大な試験範囲を、過去の試験問題から出題頻度と難易度により基礎編・実力編・直前編に分類。

第13回 介護支援専門員（ケアマネ）対策模擬試験

【基礎編】 ¥4,200 / 科目

※介護支援（4月発送） / 保健医療（5月発送） / 福祉分野（6月発送）

【実力編】 ¥5,250 ※7月発送

【直前編】 ¥5,250 ※9月発送

【合格必須暗記カード】

介護支援 ¥2,100 / 保健医療 ¥1,890 / 福祉サービス ¥1,680 ※5月発送予定

★出題予想問題集（非売品）

基礎編・実力編・直前編をセットで申し込まれた方に進呈。（9月発送）

第23回 介護福祉士筆記試験対策模擬試験

【基礎編】 ¥12,600

※1章（6月発送） / 2章（7月発送） / 3章（8月発送） / 4章（9月発送）

【実力編】 ¥6,300 ※10月発送

【直前編】 ¥6,300 ※12月発送

【合格必須暗記カード】 ¥5,460 ※6月発送予定

★出題予想問題集（非売品）

基礎編・実力編・直前編をセットで申し込まれた方に進呈。（12月発送）

第24回 福祉住環境コーディネーター2級対策模擬試験

【基礎編】 ¥8,400 ※1章、2章（4月発送）

【実力編】 ¥5,250 ※5月発送

【直前編】 ¥5,250 ※6月発送

【合格必須暗記カード】 ¥4,200 ※4月発送予定

★出題予想問題集（非売品）

基礎編・実力編・直前編をセットで申し込まれた方に進呈。（6月発送）

総合研修センターの模擬試験

ステップ1 基礎編

テーマ（分野）ごとの習熟度判定により、弱点を明確にし、無理のない学習方針をたてて実力アップを図る。



ステップ2 実力編

本試験と同じ時間配分と問題数で実施。3か月前の実力をチェックし、合格への課題克服を目指す。



ステップ3 直前編

本試験と同じ時間配分と問題数で実施。本番前の最終の実力チェックで、本試験の合格予想を出します。

【基礎編・実力編・直前編とも、添付の解説書でポイントの確認ができます。採点結果は後日郵送。】

合格必須暗記カード

重要項目の暗記に威力を発揮！

名刺サイズでポケットに入り、電車内や休憩時間等、少しの時間があれば暗記ができ、本試験開始の直前まで活用できます。

出題予想問題集

膨大な過去問からの出題傾向の分析とともに、近年の制度改正を盛り込んだ1問1答形式の出題予想問題です。

模擬試験、暗記カードを希望される方はFAXにてお申込みください。

【申込み専用 FAX 0744-21-2940】

介護福祉支援協議会／総合研修センター事務局

〒634-0803 奈良県橿原市上品寺町 413-16

TEL: 0744-21-2941

http://www.sou-ken.net/2941/

全国統一模擬試験申込書

申込日： 年 月 日

① お名前 (ふりがな)

② 連絡先 (携帯) fax

③ ご住所 (〒)

※希望する項目の□に✓印を付けて下さい。

内容→ 資格↓	「全国統一模擬試験」※郵送による自宅受験			暗記カード
	基礎編	実力編	直前編	
介護支援専門員 (ケアマネ)	介護支援 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 保健医療 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 福祉サービス <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	介護支援 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 保健医療 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 福祉サービス <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
介護福祉士	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
福祉住環境コーディネーター2級	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

◇今後、FAX不要の場合はFAX番号をご記入の上、返送して下さい。FAX番号()