

29長社人研第42号

平成29年 5月12日

長崎県理学療法士協会 会長 様

長崎県社会福祉協議会

会 長 出口 啓二郎

(公印省略)

**平成29年度介護支援専門員実務研修受講試験の実施について（お願い）**

日頃より本会の事業推進に、格別のご支援、ご協力を賜り深謝申し上げます。

さて、本会は本年度も長崎県知事指定実施機関として標記試験を実施いたすこととなりました。試験の概要及び受験の申込手順等は別添「平成29年度介護支援専門員実務研修受講試験のご案内」のとおりです。

つきましては、貴下関係者に広くご周知いただきたく存じますので、ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、受験案内チラシの掲示および受験希望者への配布にご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、介護支援専門員実務研修受講試験および実務研修の取扱いは、下記のとおりですので、ご留意くださいますよう、併せてお願い申し上げます。

記

1. 送付書類

平成29年度介護支援専門員実務研修受講試験のご案内（チラシ） 10枚

2. 介護支援専門員実務研修受講試験および実務研修に関する主な留意点など

○介護支援専門員の質の向上の観点から、平成27年度の試験より解答免除が廃止されています。

○介護支援専門員実務研修に関しては、平成28年度から新カリキュラムとなり、研修時間が大幅に増加（旧44時間→新87時間以上）しています。

3. お問い合わせ先

長崎県社会福祉協議会 試験事務室 （担当：綾部）

〒852-8555 長崎市茂里町3番24号 電話：095-894-4032

# 平成 29 年度介護支援専門員実務研修受講試験のご案内

## 試験の概要

1. 試験日時：平成 29 年 10 月 8 日（日） 午前 10 時開始
2. 試験会場：長崎会場（長崎大学、長崎県総合福祉センター）  
佐世保会場（長崎県立大学佐世保校）
3. 受験対象者：一定の実務経験が必要 ※詳細は『受験の手引』でご確認ください
4. 受験申込期間：平成 29 年 6 月 1 日（木）～6 月 30 日（金） ※消印有効

## 受験の申込手順

受験の申込に必要な書類（平成 29 年度介護支援専門員実務研修受講試験『受験の手引』）を長崎県社会福祉協議会の「ホームページ」よりあらかじめ取り寄せ、受験申込書及び必要な書類を完備の上、必ず受験申込期間内にご提出ください。  
※「ホームページ」での請求のほか、「郵便はがき」「窓口」でも請求できます。

## 『受験の手引』 (受験申込書類等)

※受験申込には『受験の手引』が必要です！

『受験の手引』請求受付期間  
**6 月 1 日（木）～30 日（金）**

※締切間際に請求すると、出願締切に間に合わない可能性があります。

**早めのご請求をお願いします！**

1. 販売価格：1 冊につき **800 円**（消費税・送料等含む）
2. 請求方法：次のいずれかの方法によりご請求ください。

ホーム  
ページ  
で請求

- ① “長崎県社会福祉協議会” の試験専用サイトにアクセス

<http://www.nagasaki-pref-shakyo.jp>

※試験専用サイトを 5 月 22 日以降開設します。長崎県社会福祉協議会のトップページにあるバナーからアクセスしてください。パソコン、タブレット、スマートフォン、携帯電話からご覧いただけます。



- ② 「受験の手引」請求情報入力フォームに必要事項を入力し送信

注：携帯電話の場合は、「NTTドコモ(D2101Vを除く)」「SoftBank」「au」から請求可能です。

はがき  
で請求

「はがき」の裏面に、“『受験の手引』希望”と必要事項を記入し、送付

- ①「お名前（フリガナ）」
- ②「郵便番号」
- ③「住所」
- ④「電話番号」
- ⑤「勤務先名」
- ⑥「勤務先電話番号」
- ⑦希望部数（ ）部

注：『受験の手引』請求から到着まで 1 週間程度必要です。なお、記載漏れがある場合や料金不足（本年 6 月より 52 円→**62 円**になっています）の場合、送付いたしかねますのでご注意ください。

窓口で  
請求

長崎県社会福祉協議会試験事務室受付  
（長崎市茂里町 3-24 長崎県総合福祉センター2 階）で必要事項（はがきで請求する場合と同じ事項）を記入

注：本人確認書類（運転免許証等）の提示が必要です。

852-8555  
**62 円**  
切手  
長崎市茂里町 3-24  
長崎県社会福祉協議会  
試験事務室 宛

『受験の手引』希望  
①お名前（フリガナ）  
②郵便番号  
③住所  
④電話番号  
⑤勤務先名  
⑥勤務先電話番号  
⑦希望部数 ● 部

3. 代金の支払：『受験の手引』発送の際に同封される**専用の払込用紙**にて、ゆうちょ銀行（郵便局）またはその他の金融機関の窓口でお支払いください。

『受験の手引』の請求に際し取得した個人情報は、手引の発送業務のみに利用するものとし、第三者への提供等はいたしません。

試験に関するお問い合わせ 及び  
『受験の手引』請求・はがき送付先

〒852-8555 長崎市茂里町 3-24 長崎県総合福祉センター2 階  
長崎県社会福祉協議会 試験事務室

TEL：095-894-4032

《電話対応・窓口請求日時：月～金曜日（祝日を除く）の 9:00～17:00》