

実務者研修受講資格試験受験者の皆様へ

令和 7 年度 介護支援専門員実務者研修受講資格試験

統一模擬試験のご案内

特定非営利活動法人 島根県介護支援専門員協会

今年度の介護支援専門員実務者研修受講資格試験が 10 月 12 日(日)に行われます。島根県介護支援専門員協会では、受験者の皆様を対象に下記の日程で統一模擬試験を開催することといたしました。受験者の皆様のご参加をお待ちしております。

なお、今年度は東部・西部各会場で1回ずつ実施します、また協会に所属する現役ケアマネの解説も行い、受験者の皆様の合格への一助となれば幸いです。

日時・会場:令和 7 年 8 月 30 日(土)【松江市:いきいきプラザ 401 研修室】

令和 7 年 8 月 31 日(日)【浜田市:いわみーる 402 研修室】

※浜田・松江とも同じ試験内容となりますのでご注意ください。

開催方法:集合で行います

スケジュール(各会場共通)

9:30 受付開始

10:00~12:00 統一模擬試験(中央法規模擬試験を使用)

12:00~13:00 昼休憩 ※昼食は各自でご準備ください

13:00~15:00 解答・解説

※マークシートは当日回収し、後日成績をお届けします

受講費用:7,000 円 ※下記の口座へ 7 月 31 日までに振込み下さい

山陰合同銀行 本店営業部 普通預金

口座番号:3763914

名 義 :島根県介護支援専門員協会

申込み:別紙申し込み用紙で FAX にてお申込み下さい

申込み〆切:7 月 31 日

【お問合せ】

特定非営利活動法人島根県介護支援専門員協会 事務局

〒690-0061 島根県松江市白湯本町 43 スティックビル

電話・FAX 0852-60-5389

メールアドレス:shimane-caremane@knh.biglobe.ne.jp

H P : <http://www.shimane-caremane.sakura.ne.jp/>

FAX 送信先

島根県介護支援専門員協会事務局

0852-60-5389

送付状は不要です、このまま FAX して下さい

《統一模擬試験申し込み》

受講希望会場	・浜田 ・松江（どちらかを○で囲んで下さい）
受験者氏名	
住所	〒 - ・勤務先 ・自宅（どちらかを○で囲んで下さい）
連絡先電話番号	当日も含め連絡が着く電話番号を記載してください
連絡先メールアドレス	メールでの連絡ができるよう、記載をお願いします
所属/年齢	良ければお答えください（該当箇所を○で囲んで下さい） ・施設系 ・在宅系 ・その他 ・年齢：・20 代 ・30 代 ・40 代 ・50 代 ・60 代以上

ご不明な点や質問等ありましたらご記入下さい（お電話やメールでのお問い合わせも可能です）

--