

関 係 各 位

一般社団法人沖縄県社会福祉士会  
代表理事 竹 藤 登  
(公 印 省 略)

## 2017 年度「社会福祉士全国統一模擬試験」実施要項

1. **主催／共催** 主催：全国都道府県社会福祉士会 共催：福祉教育カレッジ  
**後 援** 公益社団法人 日本社会福祉士会

2. **期 日** 2017 年 10 月 22 日 (日)

集合時間＝9：30

- ・ 午前 10：00～12：15 (2 時間 15 分)
- (休憩) 12：15～13：45 (1 時間 30 分)
- ・ 午後 13：45～15：30 (1 時間 45 分)

3. **場 所** 沖縄県総合福祉センター 東棟 403 研修室・501 教室

4. **問題数** 150 問

5. **科 目** 社会福祉士国家試験に準拠 (19 科目)

【午前／共通科目】(11 科目)	【午後／専門科目】(8 科目)
①人体の構造と機能及び疾病	⑫社会調査の基礎
②心理学理論と心理的支援	⑬相談援助の基盤と専門職
③社会理論と社会システム	⑭相談援助の理論と方法
④現代社会と福祉	⑮福祉サービスの組織と経営
⑤地域福祉の理論と方法	⑯高齢者に対する支援と介護保険制度
⑥福祉行財政と福祉計画	⑰児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度
⑦社会保障	⑱就労支援サービス
⑧障害者に対する支援と障害者自立支援制度	⑲更生保護制度
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	

6. **受験料** (振込手数料は受験者負担とさせていただきます)

- ①全科目 (午前・午後) 受験される方 . . . . . 6,480 円
- ※点字受験もできます (午前・午後) . . . . . 6,480 円
- ②精神保健福祉士を受験する方 (午前のみ) . . . . . 3,240 円
- ③精神保健福祉士を取得済みの方 (午後のみ) . . . . . 3,240 円

7. **受付期間** 2017年8月19日(土)～9月9日(土) 必着

※問題発注の関係上、9月9日以降は一切受付ができませんのでご了承ください。

8. **定員** 100名

9. **結果通知** 試験終了後、解答を差し上げます。

全科目受験者につきましては、マークシートを回収し後日コンピュータ処理され、2～3週間後に各受験者へ採点業者から結果が郵送されます。

なお、午前のみ、午後のみ受験者の皆様は、マークシートをそのままお持ち帰りいただき、自己採点とさせていただきます。

10. **申込方法**

①受験料を下記の口座にお振込みください。その際、必ず受験者本人のお名前でお振込みください。

<振込先>

沖縄銀行 与儀支店(普通) 1346906 口座名義：(社)沖縄県社会福祉士会 代表理事 竹藤 登
--

②下記の『申込書』をFAX、またはご郵送ください(または直接事務所へお持ちいただいて構いません)。

『2017年度社会福祉士全国統一模擬試験受験申込書』(別紙)

必要事項を記入し、受験料を振り込んだことを示すもの(ご利用明細書など)のコピーを貼り付けてください。

<郵送先>

〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-135-1 くしばるビル207号室 一般社団法人 沖縄県社会福祉士会 行
--

※FAX、郵送、または直接持ち込みでのお申し込みとなります。

※受験料の振込と申込書を確認後、受験票(ハガキ)にて詳細をご案内致します。

※10月2日(月)までに受験票が届かない場合は必ずご連絡ください。

※いったんお申し込みをされますと、受験料は返却致しませんのであらかじめご了承ください。

11. **お問い合わせ**

一般社団法人沖縄県社会福祉士会 事務局

電話番号：098-943-4249 (FAX：098-943-5249)

営業時間：月～金 午前9時～午後5時まで

(上記の時間以外は留守番電話となります。折り返しご連絡致しますのでご用件をお伝えください。)

12. **個人情報の取り扱いについて**

受験者の皆様の個人情報は、(社)沖縄県社会福祉士会からの連絡(講座の案内、入会案内等)の目的以外には使用致しません。

**2017 年度「社会福祉士全国統一模擬試験」受験申込書**

私は、社会福祉士全国統一模擬試験の受験を希望します。

ふりがな	
受験者氏名	
住所（ご自宅）	〒
お電話番号 （緊急時連絡先）	
メールアドレス	※数字とアルファベット等（ <sup>ゼロ</sup> 0、 <sup>オー</sup> O、 <sup>イチ</sup> 1、 <sup>エール</sup> 1等わかりやすく丁寧に記入ください）
勤務先名 ※学生は学校名	
勤務先電話番号 （学生の方は不要）	
受験方法 （○でかこむ）	全科目 ・ 午前のみ ・ 午後のみ ・ 点字
振込領収書添付欄  ※添付がない場合はお 申込できませんので、 ご注意ください。	

○申し込み・問い合わせ先

一般社団法人沖縄県社会福祉士会

住 所：〒903-0804 那覇市首里石嶺町 4-135-1 くしばるビル 207 号室

TEL：098-943-4249