

令和3年度「社会福祉士全国統一模擬試験」実施要項

1. 主催 一般社団法人 福井県社会福祉士会
 共催 福井県立大学・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 令和3年10月18日（月）～24日（日）

※在宅受験になりますので、期日のうち都合のよい日に受験してください。

3. 試験方法 在宅受験とします。受験の流れは下記のとおりです。

- (1) 別紙受験申込書にて、福井県社会福祉士会までお申し込みください。
- (2) テコム福祉教育カレッジより、受験セットが届きます。（9月末以降）
- (3) 10月18日（月）から24日（日）の間に、「4. 日程」に従い、試験を受けてください。
- (4) 試験が終わりましたら、マークシートをテコム福祉教育カレッジに送付してください。
- (5) 後日テコム福祉教育カレッジより、成績表が届きます。（11月下旬予定）

4. 日 程

※試験開始前に注意事項をよく読んでください。

時 間 帯	内 容	備 考
AM 10:00 ～ PM 0:15 (2時間 15分)	試 験 (午前の部)	11 科目
PM 0:15 ～ PM 1:45 (1時間 30分)	休 憩	
PM 1:45 ～ PM 3:30 (1時間 45分)	試 験 (午後の部)	8 科目

5. 試験科目 社会福祉士国家試験に準拠（19科目 150問）

<p>【午前 11科目】</p> <p>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 福祉行財政と福祉計画 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</p>	<p>【午後 8科目】</p> <p>⑫ 社会調査の基礎 ⑬ 相談援助の基礎と専門職 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 更生保護制度</p>
---	---

6. 対 象 ①社会福祉士国家試験受験予定者
 ②精神保健福祉士有資格者の社会福祉士国家試験受験者（午後のみ受験）

7. 定 員 100名

8. 受験申込み期間 令和3年8月20日(木)～9月22日(水)〈**期限厳守**〉
別紙の受験申込書にてお申し込み下さい。ただし、定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。受験料の振込みをもって申込み手続きが完了したものとします。

9. 受験料 5,500円(午後のみ受験者3,300円)
※9月22日(水)までにお振り込みください。**期限厳守**

【送金方法および振込先】

- 銀行備え付けの振込用紙またはATM等で下記にお振り込み下さい。
- 振込手数料は申込者負担でお願いします。
- 申込後の返金はいたしません。

福井銀行 木田支店	一般社団法人福井県社会福祉士会 (普) 6009385
ゆうちょ銀行	一般社団法人福井県社会福祉士会 13320-6711501

10. 申込み先および問合わせ先

別紙、受験申込書に必要事項を記入のうえ、下記申し込み先まで郵送・FAX・e-mailでお申込みください。

【申し込み先】

〒918-8011 福井市月見3丁目2-37 NTT西日本福井南交換所ビル1F
一般社団法人福井県社会福祉士会 (FAX:0776-63-6330)
e-mail: cswfukui@song.ocn.ne.jp

【問合せ先】 福井県社会福祉士会 後藤

TEL: 090-1391-7966

Email: g.hiro510510@gmail.com

11. 準備物

- ①HBの鉛筆数本(シャープペン、ボールペン等は使用不可)
- ②プラスチック製消しゴム

12. 試験結果の通知

試験結果の通知は、11月末頃にテコム福祉教育カレッジから直接受験者に郵送されます。

13. その他

「社会福祉士全国統一模試」に申し込みされた皆様には、社会福祉士会の入会資料等を送付させていただきます。

令和3年度「社会福祉士国家試験全国統一模擬試験」

受験申込書

模擬試験実施日：10月18日（月）～10月24日（日）

申込み・振込み〆切：9月22日（水）

令和3年 月 日

ふりがな 氏名	男 女
自宅住所	〒
	(TEL) (携帯)
勤務先 (学校名)	職場名（学校名）
	〒 (TEL)
内容 (レ点を付けて下さい)	<input type="checkbox"/> 一日受験（5,500円） <input type="checkbox"/> 午後のみ受験（⑫～⑰の科目 3,300円）
振込口座	<input type="checkbox"/> 福井銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行
振込予定日	上記金額を 月 日に送金します。 （振込み予定の日をご記入ください。）
受験票及び受験セットの送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（送付先： ）

FAX 0776-63-6330

e-mail cswfukui@song.ocn.ne.jp