

関係団体長 様

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会
事務局 長

令和2年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験[試験案内]の配付について(依頼)
本会事業の推進につきましては、日頃から御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記試験につきましては、令和2年5月14日付け熊社協第209号で通知いたしました
とおり、下記により実施しますので、受験希望者への試験案内の配付につきまして、御協力くださ
いますようお願いいたします。

記

1 試験の概要

- | | |
|-----------------|--|
| (1)実施主体 | 熊本県知事指定試験事業者 社会福祉法人熊本県社会福祉協議会 |
| (2)試験期日 | 令和2年10月11日(日) 午前9時45分着席 10時開始 |
| (3)試験会場(予定) | 熊本大学 黒髪南地区、黒髪北地区(熊本市) |
| (4)受験資格 | 保健、医療、福祉の所定の分野で通算5年以上の期間、かつ日数が
900日以上の実務経験を有する方 |
| (5)試験案内の配付期間 | 令和2年6月1日(月)~令和2年7月10日(金) |
| (6)試験案内の配付場所 | 熊本県社会福祉協議会(福祉人材・研修センター)
熊本県認知症対策・地域ケア推進課 |
| (7)郵送による試験案内の配付 | 熊本県社会福祉協議会(福祉人材・研修センター)から郵送 |
| (8)受験申込の受付期間 | 令和2年6月1日(月)~令和2年7月10日(金) |
| (9)受験申込の方法 | 受付期間中に簡易書留により、熊本県社会福祉協議会 福祉人材・
研修センター宛に郵送(7月10日までの消印有効) |

2 試験案内送付部数

- | | |
|---------|--------------------------|
| (1)試験案内 | 1部
・控え(見本)として御使用ください。 |
| (2)チラシ | 4部 |

3 協力をお願いする事項

試験案内を郵送で希望される方にお知らせいただく際は、同封の「郵送による試験案内の請求
方法」(チラシ)を御活用ください。

なお、チラシが不足する場合、恐れ入りますがコピーで対応していただくか、本会ホームペー
ジ(<http://www.fukushi-kumamoto.or.jp/>) からダウンロードできることを御説明ください。

【お問合せ先】

熊本県社会福祉協議会
福祉人材・研修センター(担当:田中)
電話 096-322-8077
ファックス 096-324-5464