

YMCA健康福祉専門学校(厚木YMCA)主催

# 2010年度介護支援専門員実務研修受講資格試験 受験対策講座のご案内

## ～ケアマネジャー受験準備ポイント講座～

YMCA健康福祉専門学校では、2010年度介護支援専門員実務研修受講資格試験を受験予定の方を主な対象として、介護支援専門員実務研修受講資格試験受験対策講座を開催いたします。

参加ご希望の方は下記の要領を参照の上、お申し込み下さい。

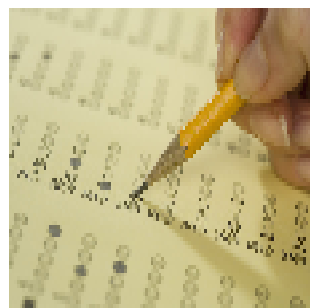
1. 期 日 2010年8月22日(日) 10:00～16:45
2. 受講対象 介護支援専門員実務研修受講資格試験受験予定者
3. 定 員 40名(定員になり次第締め切ります)
4. 受講料 6000円(税込) 教材費別(当日販売します)  
テキスト ケアマネジャー試験2010過去問選択肢別パーフェクトガイド  
(神奈川県介護支援専門協会編)
5. 会 場 YMCA健康福祉専門学校  
厚木市中町4-16-19 TEL046-223-1441  
小田急線本厚木駅下車徒歩3分
6. 持ち物 筆記用具
7. 申込要領 詳細は裏面をご覧ください。



### 【プログラム】

介護支援専門員実務研修受講試験合格に向けて、

①試験に必要な知識の獲得／②試験前の知識の要点整理が目標です。



| 時 間                         | 内 容                        | 講 師(敬称略)                          |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 10:00～12:30                 | ケアマネジメント、居宅介護支援<br>居宅サービス等 | YMCA健康福祉専門学校(厚木YMCA)<br>教員 黒見姿子   |
| 昼 食 (各自でおとり下さい。教室でも食べられます。) |                            |                                   |
| 13:30～15:00                 | 介護保険制度<br>国、保険者、保険財政等      | YMCA健康福祉専門学校(厚木YMCA)<br>専任教員 石光隆志 |
| 15:10～16:45                 | 高齢者保健医療・福祉の基礎知識等           | YMCA健康福祉専門学校(厚木YMCA)<br>教員 黒見姿子   |

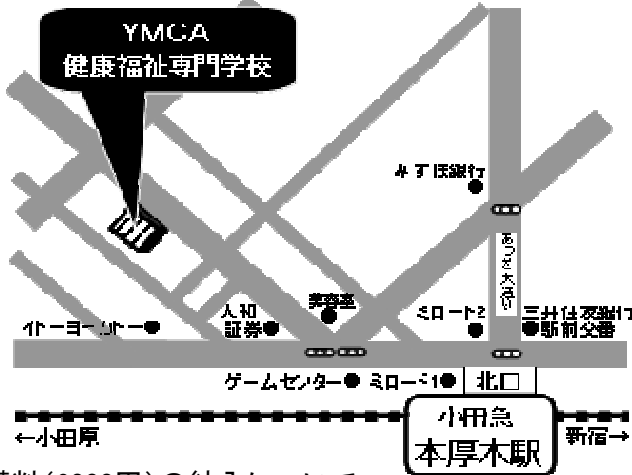
\* 内容は変更になることがあります

受講については来年の受験予定者でも構いません。

## 申込要領および受講料納入方法について

### 1. 申込書(下)の記入・提出について

- 下の申込書を記入後、YMCAにご提出下さい(郵送・FAX・メール可)。  
 直接持参される場合は、以下の地図を参考にしてください。  
 FAX番号は 046-223-2101\_です。このままのサイズでお願いします。  
 メールアドレスは [ymkenko@yokohama-ymca.or.jp](mailto:ymkenko@yokohama-ymca.or.jp) です。  
 郵送の場合は下を切り取らず、コピーして送って下さい。  
 \*申し込み書提出・受講料納入期限は、原則的に8月16日(月)です。



### 2. 受講料(6000円)の納入について

- 申込書を持参する場合はその際にYMCA受付窓口でお支払い下さい。  
 お振込の場合は以下にお願いします(手数料はご負担下さい)。  
 \* 8月16日までに受講取り消しのお申し出がない場合、受講料の返金はできません。  
 但しテキストは郵送いたします。

三井住友銀行 厚木支店 普通預金 7119050  
 YMCA健康福祉専門学校 総主事 田口 努(タケチツム)

## 介護支援専門員実務研修受講資格試験 対策講座 申込書

|                                  |         |           |
|----------------------------------|---------|-----------|
| フリガナ                             |         | 【メールアドレス】 |
| 氏 名                              |         | 【電話番号】    |
|                                  |         | 【FAX番号】   |
| 住 所                              | 〒 —     |           |
| ▼以下の記入は任意ですが、講座実施の参考にできればご記入下さい。 |         |           |
| 勤務先名                             | (職務名: ) |           |
| 取得資格                             |         |           |

※YMCA専門学校卒業生は割引があります。卒業学科・卒業年は〔 科 年卒〕

受講については来年の受験予定者でも構いません。