

# シニア福祉アドバイザー 受験要項

一般社団法人 シニア福祉相談士検定協会

## 第10回認定試験 受験要項 -1

- 1 試験日程**
  - ① 試験日：2018年9月9日（日）
  - ② 時 間：14:00～15:10
  
- 2 直前講習**
  - ① 講習日：2018年9月9日（日）
  - ② 時 間：10:00～13:00

※任意受講、試験日の午前に実施
  
- 3 申込期間**
  - ① 願書送付期限：2018年8月27日（月） **※必着**
  - ② 受験料振込期限：2018年8月24日（金）
  - ③ 直前講習受講料振込期限：2018年8月24日（金）

※②③は合算での振込可能です。

※受験料振込、出願書類一式の到着で申込完了となりますので、**期限厳守**でお願いいたします。
  
- 4 受験料**
  - ① 受験料（一般）：**8,000円**
  - ② 直前講習受講料：**12,000円**

※①②の合算（**20,000円**）の一括振込が可能です。
  
- 5 試験会場**
  - ① 東京会場：ペンタグラム・ジャパン（PJCG本部）研修室
  - ② 大阪会場：グリーンスタッフ研修室

※試験会場は都合により変更される場合があります。予めご了承ください。

※受験される方には、受験票送付時に会場地図を同封いたします。
  
- 6 受験票・受験案内の発送**
  - ① 受験票の発送は、願書送付期限後から順次発送いたします。
  - ② 試験日1週間前までに受験票が届かない場合は、当会へご連絡ください。  
お電話：06-6444-6620（10:00～18:00 土日祝除く）  
問い合わせフォーム <http://fukushi-kentei.com/contact/>
  
- 7 試験案内**
  - ① 試験時間：1時間10分
  - ② 出題形式：マークシート方式
  - ③ 出題範囲：公式テキストの全範囲とその内容を理解した上での応用問題及び最近の時事問題。
  - ④ 合格基準：問題の総得点の7割を基準として、問題の難易度で補正した点数以上の受験者。

## 第10回認定試験 受験要項 -2

**8 合否について** ① 認定試験終了後、約4週間で郵送にて通知いたします。

**9 受験申込方法** ① 出願書類一式と受験料振込の確認をもって受験申込の受付完了となります。  
② 受験料・直前講習受講料は必ず受験者本人のお名前での振込をお願いします。  
※振込手数料は受験者の負担となります。

【お振込先】 りそな銀行 堂島支店 普通預金  
口座番号：0121541  
講座名義：一般社団法人シニア福祉相談士検定協会  
シヤ) シニアフクシソウダンシケンテイキョウカイ

受験料（一般）：8,000円 受験料+直前講習受講料：20,000円

※振込期限は2018年8月24日(金)です。

③ 受験者の都合で受験を取りやめた場合、受験料・受講料の返還は一切行っておりません。予めご了承ください。

④ お振込完了後、受験願書に必要事項をご記入の上  
2018年8月27日(月)までに下記書類を送付してください。

■ 受験願書 ■ 振込明細書のコピー

■ 写真(縦3cm×横2.4cm) 1枚

※受験願書はお一人につき1通必要です。

※受験願書は郵送のみの受付です。FAX等は不可です。

書類送付先・  
お問い合わせ

〒550-0002 大阪府大阪市西区江戸堀1-23-13  
肥後橋ビル3号館4階  
一般社団法人 シニア福祉相談士検定協会  
Tel: 06-6444-6620 (10:00~18:00 土日祝除く)  
お問い合わせフォーム <http://fukushi-kentei.com/contact/>

**10 認定証交付** ① 試験合格後、認定登録料として別途2,000円が必要です。  
② 認定証の交付(認定登録)につきましても、合格通知に同封いたします。  
③ 2年毎の資格更新制度があります。更新の詳細は、更新案内送付時にご案内いたします。

### 個人情報の取り扱いについて

認定試験の申し込みに当たり、当会が知り得た個人情報は、当会の資格の運営・当会に関する情報等の提供を行う範囲で取り扱います。上記の目的以外での利用、または第三者に開示・提供することはありません。

第10回

シニア福祉アドバイザー  
認定試験 受験願書

※こちらには何も記入しないでください(事務局使用)

受験番号	
受験料	写真

※受験要項をご確認の上、下記項目を漏れなくご記入ください。

申し込み日： 年 月 日

希望会場	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 (←該当欄にチェック)		
直前講習	<input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない (←該当欄にチェック)		
受験者氏名	フリガナ		
	姓	名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日( 歳)	性別	男・女
現住所	〒 ※受験票の送付が可能なお住所をご記入ください。		
電話番号	(自宅)	(FAX)	
	(携帯)	(E-mail)	
勤務先	会社・団体名		
	(電話番号)	(FAX)	

※受験料・受講料振込明細書貼り付け欄に、**振込明細書(コピー)**を貼り付けてください。  
ネットバンキングの場合は、**記録画面を印刷して**添付してください。

※**同封される写真**は、願書にクリップなどで留めるか、小さな袋などに入れて送付してください。

※黒のボールペンで太枠内にはっきりとご記入ください(記入漏れなどがあると、受験できない場合があります)。  
※書類に不備があった際、ご連絡させていただきますので、電話番号は必ずご記入ください。

受講料・受験料振込明細書 貼り付け欄