

医療福祉専門学校

ASO MEDICAL AND WELFARE FUKUOKA COLLEGE 2019年

6月開校

社会福祉士

国家試験対策講座

※内容を変更する場合がございます。予めご了承ください。

回	月	日	講座名	概要		
1	6月	6月29日(土)	基礎講座①	社会保障制度を理解する科目		
2	0/3	6月30日 (日)	基礎講座②	社会保障制度を理解する科目		
3	7月	7月13日(土)	基礎講座③	社会の仕組みを理解する科目		
4	1月	7月14日(日)	基礎講座④	利用者を理解する科目		
5	9月	9月8日(日)	基礎講座⑤	社会福祉士の仕事を理解する科目		
6	10月	10月12日(土)	過去問講座①	基礎講座①~②の過去問演習		
7	11月	11月24日(日)	過去問講座②	基礎講座③~⑤の過去問演習		
8	12月	12月14日 (土)	直前講座①	みなさんの学習の進捗状況により講義内容を		
9		12月15日(日)	直前講座②	検討します。		

第32回

会 場 麻生塾10号館2F講堂 〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1丁目14-7

授業時間 10:00~17:00

受 講 料 【一括】ASO生(在校生・卒業生) 25,000円

【分割】ASO生(在校生·卒業生) 5,000円/1日

使用テキスト ①社会福祉士国試ナビ2019 (中央法規出版)

②クエスチョン・バンク社会福祉士国家試験問題解説**2020**(メディックメディア出版)

※テキストは各自でご準備ください。

10号館地図

申込期限 【一括】6月21日(金) 【分割】講座日の1週間前まで

お申込み方法 裏面の申込用紙にてお申し込みください。

【模擬試験】麻生塾10号館2F講堂(自宅受験可能) ※別途ご案内いたします。

①10月19日 (土) ソーシャルワーク教育学校連盟主催模擬試験 (ASO生のみ) ※昨年度実績6,700円

②11月23日(土) 福祉教育カレッジ主催模擬試験

(ASO生のみ)※昨年度実績5,900円

お問い合わせ・入学相談室・ホットライン

092-415-2306

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2-12-29 e-mail: info-syakaijin@asojuku.ac.jp

お問い合わせはホームページからも受け付けています

社会福祉士: http://www.asojuku.ac.jp/amfc/tushin/精神保健福祉士: http://www.asojuku.ac.jp/amfc/psw/

麻生医療福祉 通信

検索

麻生専門学校グループ



麻生医療福祉専門学校 福岡校

第32回 社会福祉士国家試験対策講座 FAX 申込用紙

お申込み日: 年 月 日

麻生専門学校グループ 麻生医療福祉専門学校 福岡校 学校長 殿

該当する方にチェック√をしてください。

□ 一括: <u>25,000 円</u>												
□ 分割: <u>5,000円</u> /1 目												
フリガナ				性別		生年月日						
氏 名				男 • 女		年	月 i	日生(満	才)			
現住所	〒 —											
連絡先	TEL			FAX								
建 桁尤	携帯電話			メール アドレス								
試験受験状況	初回 ロ 再チャレンジ (第 32 回国試は 回目チャレンジ)											
分割授業	※分割授業を希望される方は、 受講されたい日程に「✓」 をご記入ください。(5,000) 円×() 日=合計() 円□基礎講座①6月29日 □基礎講座②6月30日 □基礎講座③7月13日 □基礎講座④7月14日 □基礎講座⑤9月8日 □過去問講座①10月12日 □過去問講座②11月24日 ※分割授業を希望される方は、 受講されたい日程に「✓」 をご記入ください。(5,000) 円×() 日=合計() 円□直前講座①12月14日 □直前講座②12月15日											
お申込方法: 1. 受講料を指定口座にお振込みいただき、「振込受領証」のコピーを申込用紙(本紙)に貼付してください。 振込用紙は、福岡銀行に備え付けの用紙をご利用ください。また、ATMでお支払いの場合は、控えを貼付してください。 ※振込み手数料はご負担ください。 ※一旦納入された受講料は、理由の如何に関わらず返還いたしません。 2. 申込用紙をFAXまたは、郵送してください。 送付先:〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2丁目12-29 4号館2階教務室 麻生医療福祉専門学校 福岡校 社会福祉士受験対策講座 宛 下は:092-415-2306 FAX:092-481-6997 3. 「申込用紙」到着後、受講票を郵送致します。講座開講日にご持参ください。<学校使用欄>												
	=		貼付してくださ 合はコピーで結構で	-			受付印					
	座名義 麻	岡銀行 本店 生医療福祉専 740875	門学校 福岡校				入 金 確 認 受講記 発 行	E				

FAX 番号: 092-481-6997