

◇日本医療企画の模擬試験シリーズ! 自宅のできる介護福祉士試験対策のご案内◇

介護福祉士国家試験対策 JMP 模擬試験

うれしい
特典つき

●「介護福祉士国家試験対策 JMP 模擬試験」のポイント&活用方法

- ◆ 出題傾向を徹底分析。2014年度試験の出題予想を網羅!
- ◆ ご自宅に「問題&マークシート」1セットが届きます。空き時間を有効活用できます。
- ◆ 解答・解説書&個人成績表をお届けします。弱点の発見と克服に役立ちます。
- ◆ 模擬試験受験者には、試験対策に役立つ特典をもちろんプレゼント!
- ◆ 職場での受験仲間・同僚との勉強会等にもご活用ください。



●受験内容 2種類の模擬試験(基本問題編・応用問題編)で実力チェック!

■ 基本問題編 価格: 3,888円 (3,600円+税) 7月22日(火)発売予定

内容: 国家試験過去問をベースに、基本問題を中心とした120問!

特典▶「弱点補強問題集」(各科目の対策ポイントを厳選した過去問一問一答を掲載)をもちろんプレゼント!

■ 応用問題編 価格: 3,888円 (3,600円+税) 8月5日(火)発売予定

内容: 国家試験過去問をベースとした基本問題に加え、介護分野の最新トピックや関連分野問題も収載した120問!

特典▶「試験直前の心得」(小冊子)をもちろんプレゼント! 試験直前に確認しておくべき試験対策上の心得や、試験本番をベストコンディションで迎えるためのポイントなどを掲載!

★採点スケジュール 基本問題編

◆試験問題発送開始: 2014年7月22日(火)予定

| | | | | | | |
|-------------------|----------|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| 弊社へのマークシート返却日(必着) | ~9/17(水) | 9/18(木)~10/8(水) | 10/9(木)~10/29(水) | 10/30(木)~11/19(水) | 11/20(木)~12/10(水) | 12/11(木)~1/6(水) |
| 成績表発送予定日 | 9/26(金) | 10/17(金) | 11/7(金) | 11/28(金) | 12/19(金) | 1/15(金) |

★採点スケジュール 応用問題編

◆試験問題発送開始: 2014年8月5日(火)予定

| | | | | | |
|-------------------|-----------|-------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 弊社へのマークシート返却日(必着) | ~10/20(月) | 10/21(火)~11/10(月) | 11/11(火)~12/1(月) | 12/2(火)~12/15(月) | 12/16(火)~1/6(火) |
| 成績表発送予定日 | 10/29(水) | 11/19(水) | 12/10(水) | 12/24(水) | 1/15(木) |

◆ご注文締切日(「基本問題編」「応用問題編」ともに): 2014年12月18日(木)※弊社必着

■注意事項

- ・お申し込み後の返金・返品はできません。 ・ご注文からお届けまで、およそ1週間程度かかります。
- ・学校・団体等の講座で弊社の模擬試験を使用している場合があります。重複受験にご注意ください。
- ・問題&マークシートの送付は1セットです。ご都合に合わせて受験の上、マークシートを返送してください。「個人成績表」「解答解説集」「特典」は、上記の「採点スケジュール」に合わせ、弊社にマークシートが到着した日以降で最短の「個人成績表発送日」に発送いたします。
- ・最終のマークシート返却日【1/6(火)(弊社必着)】を過ぎての採点はできません。その場合「解答・解説集」「特典」のみの発送となります。

注文書

FAXでご注文ください

FAX: 03-3256-2865

| | | | |
|-------------------|-------------|---------------------------------|---|
| セット (基本問題編+応用問題編) | CODE: 00515 | 受験料金(1名様当たり) 6,480円 (税込) | 名 |
| 基本問題編 | CODE: 00560 | 受験料金(1名様当たり) 3,888円 (税込) | 名 |
| 応用問題編 | CODE: 00561 | 受験料金(1名様当たり) 3,888円 (税込) | 名 |

| | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--------------|--------|---|---|---|
| お支払い方法 | 代金引換のみとなります(別途代引手数料270円がかかります) | | お申し込み日 | 年 | 月 | 日 |
| お名前 ※法人様の場合は、ご担当者名 | フリガナ | | | | | |
| | 姓 | 名 | | | 様 | |
| | フリガナ | 部署 | | | | |
| お届け先住所 | 〒 | | | <input type="checkbox"/> ご自宅 <input checked="" type="checkbox"/> お勤め先(いずれか) | | |
| お届け先TEL | () | 日中連絡のとれる電話番号 | () | | | |
| FAX | () | Eメールアドレス | | | | |

※お客様より取得したお名前、電話番号等の個人情報については、目的以外での利用及び無断での第三者への開示は一切いたしません。 担当:

株式会社日本医療企画 〒101-0033 東京都千代田区神田岩本町4-14 神田平成ビル TEL: 03-3256-2863

●関東支社 TEL: 03-3256-2885 ●中部支社 TEL: 052-209-5451 ●関西支社 TEL: 06-7660-1761 ●九州支社 TEL: 092-418-2828 ●北信越支社 TEL: 076-231-7791