

社会福祉施設 施設長 様
市町村社会福祉協議会 事務局長 様

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会
大阪福祉人材支援センター
所 長 奈 良 公 美
(公 印 略)

社会福祉法人会計の簿記上級講座（財務管理編）のご案内について

当研修センターの事業につきましては、日頃より格別のご協力をいただき、厚くお礼申しあげます。

さて、標記研修会を下記のとおり開催いたしますので、業務ご多忙中とは存じますが、該当者の参加につきましてご配慮の程よろしくお願いいたします。

平成 27 年度 社会福祉法人会計の簿記上級講座（財務管理編）

～貴法人の『財務諸表』を法人経営に役立たせませんか～

財務諸表は、活用してこそ意味があります。法人経営に役立つ財務諸表の活用方法の基礎知識を身につけます。＊「社会福社会計簿記認定試験」のテキストに沿って学習します。

「社会福祉法人会計の簿記中級講座」の続編で、財務管理についての理解を深める講座です。

小集団のクラス編成で、講師と質疑応答を行いながら講座を進めます。

全3日間 定員 30 名

「仕訳」・「転記」・「試算表」・「事業活動収支計算書」・「資金収支計算書」について、ある程度理解されている方が、簿記という帳簿作成の技術ではなく財務諸表の数値の理解と、それを法人経営にいかに役立てていくかを、法人の理事長先生をはじめ法人運営に関わる方や指導的立場にある職員の方々（社会福祉法人の方針決定に大きく関わるの方々）に知っていただきたい内容を取り上げます。

（会計の実務について、ほとんどご存知でない方には難しい内容と思われます）

- 1 対 象
 - ・ 社会福祉法人施設の会計担当者（「社会福祉法人会計の簿記中級講座受講修了者及び社会福祉法人会計基準での実務経験が 5 年以上程度の方）
 - ・ 社会福祉法人の経営に携わっている方
 - ・ 「社会福社会計簿記認定試験」を受験される方
- 2 開催 日時 平成 27 年 11 月 12 日、11 月 19 日、11 月 26 日 各木曜日
13：30 ～ 16：30（休憩含む）
- 3 会 場 大阪社会福祉指導センター 4F 研③（11 月 12 日）
大阪府社会福祉会館 5F 503（11 月 19・26 日）

4 講 師 本井公認会計士事務所 公認会計士・税理士 本井 啓 治 氏

5 受 講 料 1 人 15,000円 (テキスト代は含みません。)

6 テキスト 四訂版 社会福祉法人会計簿記テキスト 上級 (財務管理) 編 (新会計基準版)

(編者) NPO 福祉総合評価機構

(著者) 社会福祉法人会計簿記テキスト上級 (財務管理) 編作成委員会

(価格) 2,160円 (2,000円+税) 予定 (10月末発売)

テキスト購入について、申込書に購入希望の有無をご記入ください。購入希望の方につきましては、事務局がテキストを発注し、当日にお渡しいたします。なお、テキストに沿って進めていきますので、お持ちでない方は必ずご購入ください。

7 参加申込 ①別紙参加申込書にてFAXでお申し込み下さい。

②申込締切日・・・平成27年10月13日(水)

③申込後、10月16日(金)ごろに施設宛に受講決定通知をお送りします。決定通知記載の振込口座や振込日のご確認のうえ、受講料お振込みください。

※テキスト購入希望の場合は、テキスト代もあわせてお振込みください。

※他研修受講料と合算振込みを希望される場合は必ずご一報ください。

※上級簿記会計編とは、申込締切日等異なりますのでご注意ください。

8 そ の 他

- ・演習を取り入れて研修を行ないます。電卓、筆記用具をご持参ください。
- ・10月8日～10月29日(毎週木曜日・計4回)には、会計の仕組みや、財務諸表の作成方法などを高いレベルで学習できる簿記上級講座(上級簿記会計編)を開催します。あわせてご参加ご検討ください。

詳細については、別途開催案内をご確認ください。

【お問い合わせ先】 (福) 大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター

研修グループ (担当: 渡邊・西岡)

(TEL) 06-6762-9035 (FAX) 06-6764-5149

※本講座は、初級、中級の各講座を受講された方、もしくは、ある程度の実務経験があり、基本的な簿記知識をお持ちの方を対象にしています。そうでない方には難しい内容と思われます。ご注意ください。

【会場のご案内】

「大阪社会福祉指導センター」

<住所>大阪市中央区中寺1丁目1-54

「大阪府社会福社会館」

<住所>大阪市中央区谷町7丁目4-15

- ◇地下鉄谷町線、長堀鶴見緑地線
「谷町6丁目」4番出口 徒歩5分
- ◇地下鉄谷町線、千日前線
「谷町9丁目」2番出口 徒歩7分



FAX 番号をまちがえないように
気をつけてください。

FAX:06-6764-5149

平成27年度「社会福祉法人会計の簿記上級講座(財務管理編)」参加申込書

法人名				施設種別	
施設名				施設種別	
TEL			FAX		
所在地	〒			申込担当者	
受講料振込名義					
参加者氏名 (ふりがなもご記入ください)	役職名	経験年数		簿記中級講座の受講	
				認定試験の資格	
		勤務年数	年	ヶ月	あり・なし
		経理担当	年	ヶ月	初級・中級・なし
					あり・なし
		勤務年数	年	ヶ月	あり・なし
		経理担当	年	ヶ月	初級・中級・なし
					あり・なし

本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、本研修実施に関する業務以外に使用することはいたしません。