

別紙2 社会福社会計簿記講座（3級、旧初級）開催要項

1. 日程・会場

	開催日	時間／会場	内容（予定）
第1日	8月9日（火）	各日10:00～17:00 県立ふくし交流プラザ 5階研修室A	財務三表の理解、仕訳と転記、支払資金の取引、固定資産と減価償却、固定負債と引当金、基本金・国庫補助金など
第2日	8月10日（水）		

※ 講座終了後に修了証をお渡しします。

2. 対 象 社会福祉法人の理事長・施設長・職員等、行政関係者、会計事務所職員 ほか

3. 定 員 50名（※定員になり次第締め切ります。）

4. 担当講師 一般財団法人総合福祉研究会所属会員（公認会計士、税理士等）が担当します。

5. 受講料 1名8,000円（税込）

6. テキスト 試験制度の改定に伴い、新しいテキストを準備中です。
講座では、昨年度までの『社会福祉法人会計簿記テキスト』は使いません。
新しいテキストの購入を推奨します。
使用するテキスト名、価格等は受講決定通知書にてご案内いたします。

7. お申込み 裏面の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、令和4年7月26日（火）までに
FAX（088-844-9443）にてお申込みください。

8. お支払い 受講料及びテキスト代のお支払いは事前振込でお願いします。申込受付後に、こちらからお送りする決定通知のFAXにて振込先をご連絡させていただきます。

9. 持ち物 筆記用具・電卓

○一般財団法人総合福祉研究会 <http://www.sofukuken.gr.jp/>

社会福祉法人の会計を中心とした経営サポートを行うことのできる公認会計士・税理士の全国ネットワーク。全国で約160事務所が会員として活動中。会長は中村秀一（元厚生労働省社会・援護局長）。本部を東京都豊島区に置く。

FAX 088-844-9443
高知県社会福祉協議会 法人振興課 行

社会福社会計簿記講座（3級、旧初級）受講申込書

1. 法人名 _____

2. 施設・事業所名 _____

3. 住所 〒 _____

4. 電話番号 _____

5. FAX番号 _____

6. 記入者名 _____

7. 受講者

氏名	役職名	テキスト
		必要（ 冊）・不要
		必要（ 冊）・不要
		必要（ 冊）・不要
		必要（ 冊）・不要

締切：令和4年7月26日（火）