

研修内容、テキストが新しくなりました！

平成29年度 会計実務基礎講座 (通信課程)



会計実務の入門編！ - 基礎から社会福祉法人会計を学びたい方向け -

社会福祉法人会計実務に必要な基礎知識を習得するための講座です。

通信課程なので、じっくり自分のペースで学ぶことができます。

★プログラムは裏面を参照ください。

受講期間

7月～12日(6か月間)

★7月6日(木)と12月19日(火)にスクーリングを実施します。

★毎月、テキストとそれに基づく課題を解いて施設や自宅で学習します。

★12月スクーリング時には修了テストを実施します。

受講対象

県内社会福祉法人・施設の会計担当初任者や社会福祉法人会計を基礎から学びたい方

定員

70名(原則、先着順)

※申込状況によっては、1施設当たりの参加人数を制限させていただく場合があります。

こんな方におすすめです

- ☑簿記の基礎(3級レベル)を学びたい
- ☑社会福祉法人会計の仕訳ができるようになりたい
- ☑自分のペースで勉強をしたい
- ★実務担当者だけでなく、決算の進め方から財務諸表の読み方までを、ひとつと理解したい管理職や施設長にもおすすめです。

受講料

33,000円

★別途テキスト「社会福祉法人会計簿記テキスト(新会計基準版)入門編・初級編」をご購入いただきます。テキスト代金は2,000円(税込)。

申込締切

6月23日(金)必着

申込方法

- 別紙の「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、郵送によりお申込みください。やむを得ずFAXで申込みの場合は、必ず送信確認のお電話をお願いします。
- 締切日以降に受講決定通知を送付します。受講料は、受講決定通知に同封する払込用紙にて、期限までに郵便局でお支払い願います。

スケジュール

月	学習項目	課題の内容
7月	■スクーリング（7月6日）：入門 ・社会福祉法人のあり方と会計 ・計算書類について ・減価償却（入門編）	・科目及び残高からの貸借対照表作成 ・支払資金と純資産の計算 ・計算書類（貸借対照表、資金収支計算書、事業活動計算書）間の関係性
8月	・簿記・会計とは ・勘定科目 ・仕訳と転記 ・支払資金の取引	・支払資金関係取引の仕訳（基礎）と転記
9月	・試算表の作成 ・6桁精算表の作成	・支払資金関係取引の仕訳（応用）と転記 ・6桁精算表の作成
10月	・固定資産と減価償却 ・8桁精算表の作成（基礎）	・固定資産の取得、減価償却、売却、除却の処理 ・8桁精算表の作成（基礎）
11月	・固定負債と引当金 ・基本金・国庫補助金等特別積立金 ・8桁精算表の作成（応用）	・固定負債と引当金に係る仕訳 ・基本金・国庫補助金等特別積立金に係る仕訳 ・8桁精算表の作成（応用）
12月	■スクーリング（12月19日）：まとめ ・決算実務の基礎 ・修了テスト	（修了テストの内容） ・全課程のまとめ

【留意事項】

- 添削課題は、7月を開始月として月初に発送し、各月ともその該当する月の末日が締切となります。
- 全課程を修了し、次の2つの要件を満たす方には修了証書を交付します。
 - ①毎月の演習課題を提出し、当所が定める一定の点数以上であること
 - ②2回目のスクーリングにて実施する修了テストに合格すること
- 内容は、「社会福祉会計簿記認定試験」（一般財団法人 総合福祉研究会実施）の「初級」に対応しています。希望される方は、12月の認定試験を受験いただけます。認定試験の詳細は、受講決定者に対し別途通知します。

指導機関

一般財団法人 総合福祉研究会

社会福祉法人の経営を支えるために平成7年に設立された会計・経営の専門家集団による団体で、社会福祉法人会計に関するセミナー、出版等を手がける。全国社会福祉法人経営者協議会主催の会計実務者講座等の講師も務める。



テキスト

「社会福祉法人会計簿記テキスト（新会計基準版）入門編・初級編」

最新の社会福祉法人会計基準省令に対応。わかりやすい解説と豊富な練習問題付き。

「中級編」「上級（簿記会計）編」「上級（財務管理）編」のテキストもあり。

お申込み・問合せはこちら



078-367-4522

〒650-0004 兵庫県神戸市中央区中山手通 6-1-30



kensyu@hyogo-wel.or.jp

主催：兵庫県社会福祉協議会 社会福祉研修所



078-367-3001



<http://www.hyogo-f-kensyu.jp>

平成 29 年度 会計実務基礎講座（通信課程） 受講申込書

兵庫県社会福祉協議会
社会福祉研修所長 様

事業所名 _____

所属長名 _____ (印)

下記のとおり申込みます。

(平成 29 年 6 月 1 日現在)

ふりがな		性別	年齢層
氏名		1. 男 2. 女	歳代
役職名		経理担当の経験年数	年 ヶ月
ふりがな			
法人名			
ふりがな			
勤務先 事業所名			
勤務先 所在地	〒	TEL :	
		FAX :	
テキスト等 送付希望先	1. 勤務先所在地と同じ 2. その他 (〒)		
所属種別	(例：特別養護老人ホーム、障害者施設入所支援、認定こども園 等)		
経理関係資格 取得状況	1. 簿記 () 級 2. その他 ()		
備考			

※該当する事項に記入または番号に○をつけてください。

※2名以上お申込みの場合は、申込書をコピーいただき、1人につき1枚ご記入ください。

※個人情報保護法に基づく取り扱い

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修業務の運営以外の目的に使用することなく、
また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適正に行い、
無断で第三者に提供することはありません。

申込締切：平成 29 年 6 月 23 日（金）必着