

平成 3 1 年度 会計実務基礎講座（通信課程） 開催要領

- 1 目 的 会計実務担当の初任者に必要な会計業務に関する基礎知識の習得を目的とします。
- 2 目 標 ①日常の会計実務に必要な簿記の基礎（3 級レベル）を理解する
②社会福祉法人会計の仕訳ができる
③決算の進め方を理解し、財務諸表を作成できるようになるための基礎を習得する
- 3 主 催 兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター
- 4 指導機関 一般財団法人 総合福祉研究会
- 5 受講期間 2019 年 6 月～11 月（6 ヶ月間）
- 6 受講対象 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

7 受講スケジュール（予定）

月	学習項目	課題の内容
6 月	スクーリング 1 回目 6 月 11 日（火）13:00～17:00 ・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
7 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
8 月	補講スクーリング（希望者のみ） 8 月 8 日（木）13:30～16:30 ・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
9 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）
10 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）
11 月	補講スクーリング（希望者のみ） 11 月 18 日（月）13:30～16:30	・受講内容の総復習
	修了テスト 11 月 26 日（火）13:15～15:45 ・修了テスト及び解説 （※テストは後日返却）	（修了テストの内容） ・全課程のまとめ

- 8 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」
- 9 受講定員 80 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ので、ご了承ください。
- 10 受講料 33,000 円

- 受講料に加えて、テキストをご購入いただきます。テキスト代は2,000円（税込）です。

11 申込締切 2019年5月15日（水）必着

12 申込方法 研修センターホームページの「研修の検索&お申込み」からホームページ上でお申込みください。ホームページ上でお申込された場合、申込確認のメールが返送されますので、必ずご確認ください。FAXでお申込みされる場合は、別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ送信ください。その場合、必ずFAXの到着確認の電話をお願いします。

13 受講決定 受講の可否は、受講決定通知を郵送にて送付します。

- ホームページでお申込みの場合も、受講決定の可否は受講決定通知書を郵送で送付しますのでご注意ください。
- 受講料は、受講決定通知に同封する払込取扱票にて、期限までに郵便局でお支払い願います。

14 キャンセルについて

- 5月23日（木）までにキャンセルされる場合は、受講料を返金します。
- 5月24日（金）以降のキャンセルの場合は、受講料を返金いたしません。研修資料の送付をもって代えさせていただきます。

15 受講にあたっての留意点

- 添削課題は、6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。
- 受講者は、6月のスクーリング及び11月の修了テストに参加してください。
8月・11月は補講としてのスクーリングを開催します。希望者のみを対象とします。
日時と場所は次のとおりです。

<スクーリング（補講含む）・修了テストの実施について>

日程（予定）	場所
6月11日（火） 13:00～17:00	兵庫県福祉人材研修センター 3階研修室 AB
8月8日（木） 13:30～16:30	
11月18日（月） 13:30～16:30	
11月26日（火） 13:15～15:45	

- 天候の状況等によりスクーリングを延期・中止する場合は、前日午後6時に研修センターホームページ（<https://hfkensyu.com/>）でその旨お知らせします。
- 全課程を修了された方に対し、修了証書を交付いたします。修了には、次の2つの要件を満たす必要があります。
 - ① 毎月の演習課題を提出し、当研修センターが定める一定の点数以上であること
 - ② 修了テストに合格すること

【申込・問合せ先】

兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター 研修第1部（担当：宿院・菊澤）

〒650-0004 神戸市中央区中山手通7-28-33

TEL：078-367-3001 / FAX：078-367-4522

URL：<https://hfkensyu.com/>

2019 年 月 日

平成 31 年度 会計実務基礎講座（通信課程） 受講申込書

■ 申込者情報 ※受講決定通知を送付する先となります。

(2019 年 4 月 1 日現在)

法人名			
施設・事業所名			
ふりがな			
申込担当者名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
E-mail			

■ 受講者情報

ふりがな				推薦順位
氏 名				推薦順位 / 申込総数 /
性 別	1. 男 2. 女	年齢層	歳代	
勤務先住所	※申込者情報に記載住所と同じ場合は記入不要 〒			
福祉関係業務の 通算経験年数	年	職 名		
施設種別	児童	1. 児童養護施設 2. 乳児院 3. 母子生活支援施設 4. 保育所 5. 認定こども園 6. 障害児施設（入所・通所）		
	障害	7. 施設入所支援 8. 共同生活介護 9. 生活介護 10. 共同生活援助 11. 就労移行・就労継続 12. 地域活動支援センター 13. 相談支援事業所		
	高齢	14. 特別養護老人ホーム 15. 養護老人ホーム 16. デイサービスセンター 17. 居宅介護支援 18. 地域包括支援センター		
	その他	19. 社会福祉協議会 20. 救護施設 21. その他（ ）		
研修で学びたい事項	当研修で学びたい事項を箇条書きで 3 つ程度ご記入ください。			
備考欄				

* 該当する事項・番号に○をつけていただくか、直接ご記入をお願いします。

* 優先順位は 1 事業所で 2 名以上お申込みの場合のみご記入ください。なお、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。

※個人情報保護法施行に基づく取り扱い

- (1) 「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で使用することとはなく、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。
- (2) 演習等への活用及び参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名（事業所名・事業種別）を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配付します。