

令和元年度 会計実務担当者研修(税務編) 開催要領

【目的】 法人の税務会計に関する正しい知識を身につけ、適正に処理する力を習得することを目的に開催します。

【目標】 今年10月に引き上げが予定される消費税への社会福祉法人（特に障害者施設・社協）における対応や源泉所得税・印紙税等の税務の基本的な仕組みを理解するとともに、適正に処理するための実務のポイントを習得します。

【主催】 兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター

【日時】 令和元年10月15日（火） 10：20～16：30

【会場】 兵庫県福祉人材研修センター 3階 研修室3AB
(神戸市中央区中山手通7-28-33)

【受講対象】 県内社会福祉法人・施設の会計責任者及び担当者

【日程表】 講師：田中正明税理士事務所 所長・税理士 田中 正明 氏

時間	研修科目	研修内容
10：20	開講／オリエンテーション	(9：30～受付開始)
10：30 ～ 14：30	【講義】 「社会福祉法人の税務Ⅰ」 ※昼食休憩を挟む	1. 社会福祉法人の消費税 ・改正消費税と軽減税率制度 ・社会福祉法人の課税取引
14：30 ～ 16：30	【講義】 「社会福祉法人の税務Ⅱ」	1. 社会福祉法人の消費税 ・社会福祉法人における留意点 2. 源泉所得税・印紙税他 3. 最新動向を踏まえた留意事項
16：30	閉講／アンケート記入	

【受講定員】 140名 ※原則として先着順

- 申込状況によって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。
- 申込多数の場合は、定員に達し次第、受講募集を締め切ることがあります。

【受講料】 8,100円

【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。

【申込締切】 令和元年9月20日（金）必着

【受講決定】

- 受講の可否について、受講決定通知を郵送いたします。
- WEB申込みの場合も、受講決定通知は郵送でお知らせ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用紙にて、期限までに郵便局でお支払願います。

【キャンセルについて】

- 令和元年10月8日（火）までにキャンセルされる場合は、受講料を返金します。
- 令和元年10月9日（水）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。

【その他】

- 欠席等をされる場合は、必ず事前にご連絡をお願いいたします。
- 駐車場はありませんので、会場へは公共交通機関をご利用の上、お越してください。
- 請求書が必要な場合は、備考欄に「請求書の宛名」、「送付先」をご記入ください。
- 近隣の飲食店は混雑が予想されますので、昼食は持参されることをお勧めします。
- 空調設備の微調整が難しいため、着脱して体温調整が可能な服装でお越してください。
- 天候の状況等により研修を延期・中止する場合は、前日午後6時に兵庫県福祉人材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。

【会場案内図】

兵庫県福祉人材研修センター（神戸市中央区中山手通7-28-33）



- 神戸市営地下鉄大倉山駅から徒歩7分
- 阪急電鉄花隈駅から徒歩7分
- 阪神西元町駅から徒歩約12分
- JR元町駅・神戸駅から徒歩約16分



【兵庫県福祉人材研修センター 概観】

【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：菊澤・宿院）

〒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/>

令和元年度 会計実務担当者研修（税務編） 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。

(令和元年9月1日現在)

法人名			
勤務先名			
ふりがな			
申込担当者名			
勤務先住所	〒		
TEL		FAX	
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	
福祉関係業務の通算経験年数	年		職名		
施設種別 (受講者が所属する種別を1つ選択してください)	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)			
	障害者	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			
	高齢者	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			
	社協	19. 社会福祉協議会	その他	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等があれば箇条書きで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

「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はない、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。