

社会福祉法人財務管理研修 開催要領

1 目的

社会福祉法人の財務三表（事業活動計算書・資金収支計算書・貸借対照表）の見方と分析方法を学び、適正な経営を実現するための判断力を養うことを目的に開催します。

2 主催

兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター

3 実施方法

「YouTube」による映像配信

〔視聴期間〕

令和4年2月15日（火）9時～2月21日（月）17時（7日間）

※上記期間中、お好きな時間に、何度でもご視聴いただけます。

4 受講対象

県内社会福祉法人・事業所の役職員で、計算書類（事業活動計算書、資金収支計算書及び貸借対照表）についての知識及び計算書類に基づく経営分析方法を学び、経営状況の改善を図ろうとする者

5 受講定員

140名

・原則、先着順です。

6 受講料

8,300円（受講決定通知時に払込用紙を同封）

7 申込締切日

令和4年1月14日（金）

8 プログラム

時間	研修科目	内 容
2.5 時間	〔プログラム1〕 動画視聴 【講義】 1 計算書類・附属明細書の基本 (1)資金収支計算書に記載されていること (2)事業活動計算書に記載されていること (3)貸借対照表に記載されていること (4)固定資産と減価償却について 【講義】 2 個人演習の方法 (1)演習シートの説明 (2)分析のための数値	社会福祉法人会計の基本と特徴をおさえる 1 資金収支計算書の特徴と見方 2 事業活動計算書の特徴と見方 3 貸借対照表の特徴と見方 1 シートの入力方法 2 シートに入力する数値の説明
	〔演習〕 自習 プログラム1の講義を視聴後、演習課題に取り組んでください。	自法人の計算書類をもとに、「財務分析シート」を作成してみる
1.5 時間	〔プログラム2〕 動画視聴 【事例による個人演習の解説】 3 計算書類を読む (1)主要分析指標の説明 (2)各種指標の分析 (3)財務分析の事例	1 計算書類による財務分析の方法を学ぶ。 2 具体的に法人の計算書類から分析を行う。

9 講師

講師：田中 正明氏（田中正明税理士・行政書士事務所 所長・税理士）

10 申込方法

- ① 申込にあたっては、当研修センターが定める「研修実施基本方針」「研修受講ルール」が適用されますので、あらかじめ内容をご確認ください。申込完了した場合は、これらに同意いただいたものとして取り扱います。
- ② 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。入力されたメールアドレスに「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。
- ③ ホームページでご入力いただいた申込者情報(法人・事業所情報)は、次回の研修申込時に自動で入力されるため、便利です。

11 受講決定等

- ① 受講の可否は、申込事業所宛に受講決定通知(文書)を郵送してお知らせします。
- ② 受講料は、受講決定通知時に同封の払込用紙にて、期限までに郵便局でお支払い願います。

12 キャンセル

お申し込み後にキャンセルされる場合は、下記までご連絡ください。

13 その他

下記行為については禁止いたします。その他、本会の研修受講ルールをご確認ください。

- ① 研修で使用する動画について、録画、録音、撮影、送信、複製、改変、転載、または SNS への投稿を行うこと
- ② 受講者以外の者を受講させること。

【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 研修企画部

〒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/>

【「研修実施基本方針」「研修受講ルール」をご確認ください】

兵庫県福祉人材研修センター（以下、研修センター）では、研修運営にあたって少しでも安心してご受講いただけるよう、下記のとおり「研修実施基本方針」・「研修受講ルール」を定めて運営しています。

ご受講にあたっては、下記の「基本方針・受講ルール」が適用されますので、ご同意のうえ、お申し込みください。詳細は、当研修センターホームページをご確認ください。

【研修実施基本方針】



【研修受講ルール】



令和3年度 社会福祉法人財務管理研修 受講申込書

■下記の項目に必要な事項をご記入ください。 (令和4年1月1日現在)

フリガナ			
氏名			
法人名			
施設・事業所名			
施設等住所 (受講決定送付先)	(〒 -)		
年齢層 (いずれかに○印)	・10歳代 ・20歳代 ・30歳代 ・40歳代 ・50歳代 ・60歳以上		
当該業務の 通算経過年数	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	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 行政 22 その他 ()	
この研修で 学びたい事項 (簡条書きで 3項目程度) 【必須】			
連絡先	フリガナ	TEL	
	担当者名	FAX	
		E-mail 【必須】	
備考欄	上記以外で、研修受講時に配慮等が必要な事項がある場合は、この欄にご記入ください。		

* 1事業所2名以上お申込みの場合は、受講申込者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。