

平成 29 年度 施設長実学講座（第 2 回）



基礎から学ぶ会計実務

開催要項

1. 目的

福祉施設長として求められる会計実務の基礎を学びます。財務諸表の作成や読み方、さらに分析についてもやさしくいねいに指導し、理解を深めます。

2. 本講座で学ぶこと

- 社会福祉法人の会計を理解し、会計責任者（福祉施設長）としての役割を理解する
- 財務諸表を用いた経営分析の仕方や分析結果を業務にどのように活かしていくかについて学ぶ

3. 主催 社会福祉法人全国社会福祉協議会 日本福祉施設士会

4. 日程 平成 29 年 8 月 21 日(月)～22 日(火)

初日 受付 12 時 15 分 開講 13 時～閉講 17 時 00 分
2 日目 開講 9 時 30 分～閉講 15 時

5. 会場 全国社会福祉協議会 会議室 (東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル 電話 03-3581-7819)

6. 対象者

- (1) 日本福祉施設士会会員および会員在籍施設職員
- (2) 第 42 期福祉施設長専門講座受講者および受講者在籍施設職員
- (3) 第 41 期福祉施設長専門講座修了者および修了者在籍施設職員
- (4) 福祉施設の施設長など関係者

7. 定員 60 名

8. 参加費

・日本福祉施設士会会員および会員在籍施設職員 ・第 42 期福祉施設長専門講座受講者および受講者在籍施設職員 ・第 41 期福祉施設長専門講座修了者および修了者在籍施設職員	25,000 円
・会員外	30,000 円

9. 申込締切 平成 29 年 8 月 10 日(木) (定員になり次第締め切りとさせていただきます)

10. プログラム ※内容は都合により変更となる場合があります

【第1日】 8月21日(月)

時間	プログラム
12:15~13:00	受付
13:00~13:15	開講挨拶／オリエンテーション
13:15~ 17:00 (225分) 途中休憩有	<p>プログラム①講義と演習 「会計の基礎と福祉施設長の役割①」</p> <p>講師:太陽有限責任監査法人 東日本監査部 シニアマネジャー 公認会計士 山上 友一郎 氏</p> <p>(内容) ・会計の基礎と社会福祉法人会計の基本的理解 ・福祉施設長に求められる日常の会計管理</p>

【第2日】 8月22日(火)

時間	プログラム
9:30~15:00 (270分) 途中休憩有	<p>プログラム②講義と演習 「会計の基礎と福祉施設長の役割②」</p> <p>講師:太陽有限責任監査法人 東日本監査部 シニアマネジャー 公認会計士 山上 友一郎 氏</p> <p>(内容) ・財務諸表の読み方と経営分析の視点 ・予算および決算 ・内部統制</p>
15:00	閉 講

11. 個人情報の取り扱いについて

本研修会の申込者、受講者、修了者にかかる個人情報は、本会「個人情報の保護に関する方針(プライバシーポリシー)」に基づき、適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。

なお、本会プライバシーポリシーはホームページに掲載しています。(http://www.dswi-sisetusi.gr.jp/)

- (1) 本研修会にかかる参加申し込みの受付及び宿泊手配につきましては、名鉄観光と「個人情報保護に関する契約」を交わした上で同社に業務を委託しております。
- (2) 「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会にかかる企画、参加券等各種資料の送付、参加者名簿の作成管理のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。
- (3) 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「参加者名簿」を作成し、当日、参加者に配布します。参加者名簿には、都道府県、氏名、所属、役職のみを掲載します。

12. 参加申し込みおよび送金方法

- (1) 同封の「参加・宿泊申込書」に必要事項をご記入のうえ、8月10日(木)までに「名鉄観光サービス新霞が関支店」宛にFaxにて送付してください。お申し込み受付以降に名鉄観光サービスより参加券等を送付いたしますので、宿泊が不要の場合も本申込書を使用してください。
- (2) 8月14日以降の参加取り消し及びご返金には応じかねます。資料の送付をもってかえさせていただきますので、あらかじめご承知おきください(8月14日時点で費用振込がお済みでない場合も、参加費をご送金いただきますので予めご承知おきください)。

会場のご案内

全国社会福祉協議会 会議室

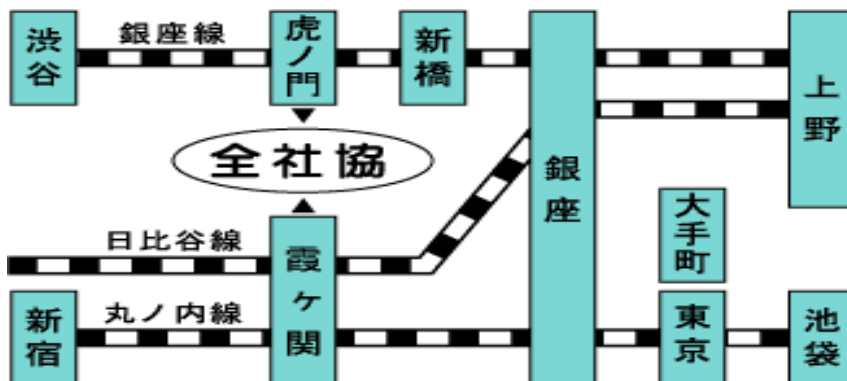
〒100-8980 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル5階

TEL 03-3581-7819 (法人振興部)



(交通案内)

- ・地下鉄銀座線「虎ノ門駅」11番出口より徒歩5分
- ・地下鉄千代田線／丸の内線／日比谷線「霞ヶ関駅」A13番出口より徒歩8分



● 講座の内容に関する問い合わせは

日本福祉施設士会事務局(担当:山崎)
〒100-8980 東京都千代田区霞が関3-3-2
新霞が関ビル4階
社会福祉法人全国社会福祉協議会法人振興部内
TEL:03-3581-7819/FAX:03-3581-7928

● 「参加・宿泊申込書」の送付、宿泊等の手配については
名鉄観光サービス 新霞が関支店(担当:波多野、山邊)
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2
新霞が関ビルLB階
TEL:03-3595-1121/FAX:03-3595-1119
【営業時間:平日 9:30~17:30・土日祝祭日休業】

日本福祉施設士会 平成 29 年度 施設長実学講座(第 2 回)
「基礎から学ぶ会計実務」
参加・宿泊のご案内

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

■ **参加費** (2 日目の昼食代を含みます)

<ul style="list-style-type: none"> ・日本福祉施設士会会員 および 会員在籍施設職員 ・第 42 期福祉施設長専門講座受講者 および 受講者在籍施設職員 ・第 41 期福祉施設長専門講座修了者 および 修了者在籍施設職員 	25,000円
<ul style="list-style-type: none"> ・会員外 	30,000円

■ **宿泊のご案内** 設定日:8 月 21 日(月) ※前泊・後泊のお申込みも承ります。

宿泊料金は朝食付、税金・サービス料を含むお一人様 1 泊あたりの金額です。

宿泊施設	部屋タイプ ^o	申込記号	料金	最寄駅(会場より)
新橋愛宕山 東急 REI ホテル	シングル	A-1	13,900 円	地下鉄銀座線「虎ノ門」駅徒歩 7 分 (会場から徒歩 12 分)
	ツイン (1 室 2 名利用)	A-2	8,800 円	
マロウドイン赤坂	シングル	B-1	9,500 円	地下鉄千代田線「赤坂」駅徒歩 5 分 (会場から 20 分。地下鉄利用)

※ 部屋数に限りがございますので先着順での受付とさせていただきます。ご希望の宿泊施設が満室となりました場合は、他の宿泊施設をご案内させていただく場合がございます。予めご了承ください。

※ ツインタイプ(1 室 2 名利用)の申込はお申込時に同室者が決定されている場合のみ受付をさせていただきます。申込書の「同室者氏名」欄に同室の方のお名前をご記入ください(当方では相部屋の組み合わせは行いません。ご了承ください)。

■ **申込方法** 「参加・宿泊申込書」に必要事項をご記入の上、FAX にて名鉄観光サービス(株)新霞が関支店までお申込みください。申込締切日以降、開催 1 週間前に参加券および費用の振込依頼書をご郵送させていただきます。振込依頼書到着後、費用送金の手続きをお願いします。

■ **申込後の変更・取消について**

変更・取消が生じた場合はお申込の際の申込書を変更箇所がわかるよう訂正のうえ、再度名鉄観光サービス(株)新霞が関支店まで FAX 送信をお願いします。

参加費について 8 月 14 日(月)以降の参加取消およびご返金には応じかねます。講座資料の送付をもってかえさせていただきますのでご承知おきください。なお、8 月 13 日(日)までに参加取消のご連絡がない場合、送金がお済みでない場合でも参加費をご送金いただきます。ご了承ください。

宿泊の取消 取消日より下記の通り取消料を申し受けますのでご了承ください。

取消日	14-8 日前	7-2 日前	前日	当日 12:00 まで	当日 12:00 以降 無連絡
参加費	8/13 までは無料。8/14 以降の参加取消の場合 100%(講座資料をご送付致します)				
宿泊	20%	30%	40%	50%	100%

※受付時間外にご連絡をいただいた場合は翌営業日の受付扱いとさせていただきます。ご了承ください。

■ **申込締切日** 事務手続上締切日を **平成 29 年 8 月 10 日(木)** とさせていただきます。

※申込締切日以前に定員(60 名)に達した場合は受付を終了させていただきます。

■ **申込およびお問合せ先** **名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店** 担当 波多野・山邊

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビルLB階

電話 03-3595-1121 FAX 03-3595-1119

受付時間 平日 9:30~17:30(土日祝日休業)

8/21-22 開催

日本福祉施設士会
平成 29 年度 施設長実学講座(第 2 回)
参加・宿泊申込書

申込締切日:平成 29 年 8 月 10 日(木)

※締切日以前でも定員(60名)に達した場合は受付を終了させていただきます。

申込書送信日		月	日
新規申込	内容変更	参加取消	

都道府県	施設種別 (該当に○印)	1. 老人 2. 厚生(救護・保護) 3. 授産 4. 障害 5. 児童養護 6. 母子 7. 乳児 8. 保育所 9. 法人本部 10. その他()			
法人名	施設名				
会員・会員外 (該当に○印)	会員 · 会員外	会員氏名	会員番号		
施設所在地	郵便番号	参加券の送付先となりますので正確にご記入ください。			
	住所				
	電話	FAX	ご担当者	様	

施設長本人が参加する場合も下記欄に必要事項をご記入ください。

	参加者氏名	性別 年齢	職名 経験年数	参加区分 (該当する番号をご記入ください)	宿泊申込記号	宿泊日(泊数)		費用計算欄
						同室者氏名※A-2 申込の場合		
例	ジツガク タロウ 実学 太郎	男 55	施設長 20 年	①	A-2	8 月 21 日より(1 泊) 実学 次郎	参加費: 25,000 円 宿泊費: 8,800 円	
1	フリガナ	性別	職名	番号	宿泊申込記号	月 日より(泊) 同室者氏名(A-2 申込の場合)	参加費: 円 宿泊費: 円	
	氏名	年齢	経験年数				年	
2	フリガナ	性別	職名	番号	宿泊申込記号	月 日より(泊) 同室者氏名(A-2 申込の場合)	参加費: 円 宿泊費: 円	
	氏名	年齢	経験年数				年	
・申込書の記入欄にはもれなくご記入をお願いします。 ・「経験年数」は平成 29 年 4 月時点での社会福祉事業に従事した通算年数をご記入ください。 ・申込書は受講終了まで保管をお願いします。変更・取消が生じた場合は申込書を訂正のうえ FAX にてお送りください。 ・参加取消の場合、8/13 までにご連絡をいただいた場合は参加費不要ですが、8/14 以降の参加取消は参加費が必要となります(資料の送付をもって参加に代えさせていただきます)。なお参加取消の時点でご送金がお済みでない場合でも参加費をご送金いただくことになります。ご了承ください。					通信欄	費用合計額(上記の合計額) 円		

申込書送付先 >> FAX03-3595-1119 名鉄観光サービス(株)新霞が関支店 担当 波多野・山邊 (受付時間 平日 9:30~17:30 土日祝日休業)

変更・取消が生じた場合は本申込書を変更箇所がわかるよう訂正のうえ再度 FAX にてお送りください。