

# 社会福祉会計簿記講座【中級】

## 開催要綱

- 対 象■ 社会福祉法人の理事長、施設長、職員の皆様方
- 日 程■ (新潟会場) 平成30年8月16日(木)・9月11日(火) 全2回  
(長岡会場) 平成30年8月22日(水)・9月19日(水) 全2回
- 時 間■ 各回とも 10:00~16:30 (休憩12:00~13:00)
- 会 場■ (新潟会場) 新潟ユニゾンプラザ (新潟市中央区上所2丁目2番2号)  
(長岡会場) ハイブ長岡 (長岡市千秋3丁目315-11)
- 参加費■ 1名様15,000円 (※消費税込・テキスト代3,000円別途)
- お 申 込■ 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。  
FAX(代): 025-523-8574
- お 支 払■ 当日までに下記口座にお振込ください。  
※お振込に係る手数料については受講者様にてご負担くださいますようお願い申し上げます。  
(振込先) 八十二銀行 直江津支店 普通口座 181322  
名義: MMC 総合コンサルティング株式会社
- 持 ち 物■ 筆記用具・電卓
- そ の 他■ ●当日の食事等は各自ご手配いただきますよう、お願い申し上げます。  
●認定試験の受付は福祉総合評価機構本部が一括して行っております。受講される方は、お申込み忘れのないようご注意ください。
- 講義内容■

内 容	
第 1 回	1. 社会福祉法人会計簿記の基礎 2. 会計の区分 3. 社会福祉法人の財務諸表 4. 支払資金と流動資産・流動負債 5. 流動資産の会計処理 6. 固定資産の会計処理 7. 負債の会計処理 8. 寄附金の会計処理
第 2 回	1. 引当金の会計処理 2. リース取引の会計処理 3. 退職給付会計 4. 減損会計 5. 税効果会計 6. 事業区分間・拠点区分間・サービス区分間の処理 7. 財務管理 8. 総合演習問題

# 社会福祉会計簿記講座 申込用紙

1. 法人名・施設名・所属団体名等

2. 参加される方

ご氏名	役職等	申込講座	参加会場	テキスト
		<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 長岡	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない
		<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 長岡	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない
		<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 長岡	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない
		<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 長岡	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない
		<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 長岡	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない

3. お支払方法

- 受講料・テキスト代をお振り込み
- 受講料のみお振り込み・テキスト代当日現金払い
- 受講料・テキスト代を当日現金払い

※お振り込みされる方は、初級：6月15日（金）、中級：8月10日（金）、  
上級（財務管理）：10月5日（金）迄にお願い致します。

4. 住所

〒（      —            ）

5. 電話番号

6. FAX 番号

※お申込み頂いた方に、後日会場の詳細地図等をFAXにてご送付いたします。

**申込先 FAX(代):025-523-8574**

**問合せ先 TEL(代):025-523-8562**

**MMC総合コンサルティング(株) 担当:中村**