

山口県社会福祉法人経営者協議会
令和4年度 社会福祉法人会計研修会
「決算実務研修」 開催要項



1 趣 旨

社会に責任を負う事業体として、とりわけ高い「公益性」を発揮すべき社会福祉法人の経営には、自主的・自立的経営に向けて透明性、公正性が強く求められます。

本研修会は、会計・経理実務担当職員等を対象に、決算手続きを適切に処理するための知識を身に付け、決算手続きの目的、順序、スケジュールや決算書の体系・機能などを学ぶことを目的に開催します。

2 主 催

山口県社会福祉法人経営者協議会 社会福祉法人山口県社会福祉協議会

3 共 催

一般財団法人山口県保育協会 一般財団法人山口県児童入所施設連絡協議会
一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会 山口県老人福祉施設協議会
山口県障害福祉サービス協議会

4 日 時

令和4年12月15日（木）午後1時30分から午後4時30分まで

5 会 場

山口県社会福社会館 4階 大ホール
〒753-0072 山口県山口市大手町 9-6

6 参加対象者

- ・ 会計・経理実務担当職員
- ・ 理事、監事、施設長等関心がある役職員

7 定 員

60名（定員になり次第締め切らせていただきます。）

8 日 程

13:00	13:30	13:40		15:40	15:50	16:20	16:30
受付	開会	講 義			休憩	情報交換会	閉会

9 内 容

◇講 義

テーマ：「社会福祉法人会計の決算実務に関すること」

講 師：公認会計士中野会計事務所 所長 中 野 勉 氏

— 講 師 紹 介 —

公認会計士中野会計事務所 所長 中野 勉 氏

昭和41年 3月 中央大学第二商学部会計学科卒業

昭和37年 4月 松下公認会計士事務局(東京都)入所

昭和45年12月 中野会計事務所入所

平成 7年 1月 中野会計事務所を継承し所長就任
現在に至る

◇情報交換会

内 容：「高齢」・「障害」・「児童・保育」等の施設種別に分かれて、会計業務を行う上での困りごとや悩みについて情報交換を行います。

10 参加費

経営協会員 1人 5,000円 経営協非会員 1人 8,000円

参加費は、事前に下記口座へお振込みください。

※振込期限：令和4年11月30日（水）

銀 行 名 山口銀行 県庁内支店

口座番号 普通預金口座 No.202828

名 義 山口県社会福祉法人経営者協議会

会 長 内 田 芳 明

(ヤマグチケンシヤカイフクシホウジンケイエイシャキョウギカイ カチョウ ウチダ ヨシアキ)

※ 請求書が必要な場合は、11月25日（金）までに事務局まで御連絡してください。

※ 銀行振込みの際は、頭に1215を入れて「法人名」のみでお願いいたします。
「社会福祉法人」は入力しないでください。 （例）1215 ○○○○会

※ 振込手数料は負担願います。

11 参加申込み

(1) 【別紙】「社会福祉法人会計研修会 決算実務研修 参加申込書」にて、
11月25日（金）までにお申込みください。

(2) 「開催要項」及び「参加申込書」のデータにつきましては、山口県経営協ホームページ (<http://yamaguchi-keieikyo.jp/>) からダウンロードすることが可能です。

12 事前質問について

会計業務に係る質問（会計処理の仕方、会計業務で困ったこと、解決できていないことなど）を受け付けます。

提出いただきました質問は取りまとめ、研修の中で講師にお答えいただきますので、別紙「質問票（参加申込書内）」に可能な限り具体的に質問事項を記載いただき、**11月25日（金）**までに提出してください。

13 個人情報の取扱い

お申込みの際に提出いただいた個人情報については、研修会の運営の目的にのみ利用させていただきます。また、法人名、施設名、種別名、氏名を記載した参加者名簿を作成いたします。

14 留意事項

- （1）新型コロナウイルスの感染症拡大状況等により研修会を完全オンラインに切り替える場合がございます。開催方法の変更につきましては、山口県社会福祉法人経営者協議会ホームページにてお知らせします。また、会員法人の皆様へはFAXにて御連絡いたします。
- （2）当日、発熱や咳、強い倦怠感など体調に不安がある場合は、決して無理されずに参加を見合わせていただきますようお願いいたします。
- （3）当日は、各自でマスクを持参してください。
- （4）参加者から感染者が出た場合等、参加者名簿や参加申込書等に記載された個人情報や 保健所等公的機関へ提供することがあります。
- （5）**別添1**「参加にあたってのお願い」の内容について 御留意の上、参加いただきますようよろしくお願いいたします。
- （6）**別添2**「健康チェックシート」を御記入・御署名の上、当日持参してください。「健康チェックシート」は一人一枚提出をお願いします。足りない場合は必要に応じてコピーしてください。

15 その他

参加費振込後のキャンセルは、研修会資料の送付（オンライン開催となった場合はデータ送付）に代えさせていただきます。返金はいたしかねますので、御了承ください。

16 申込み・問合せ先

山口県社会福祉法人経営者協議会 事務局

（社福）山口県社会福祉協議会 総務企画部 福祉振興班

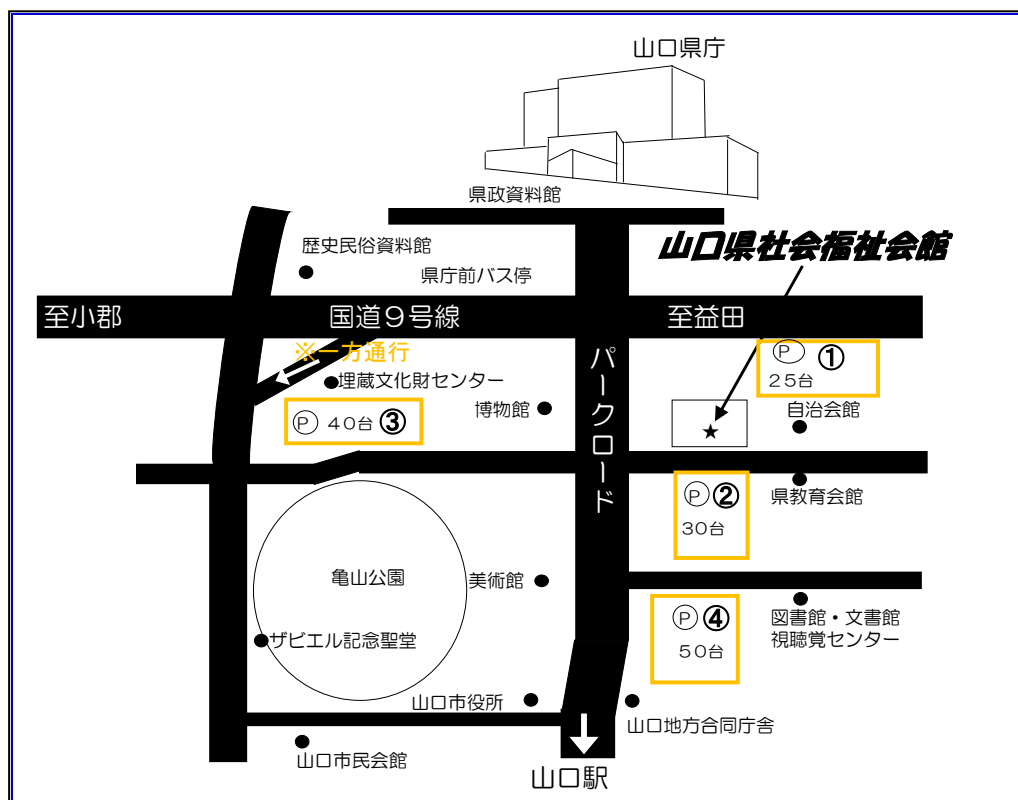
担当：遠藤、中村

〒753-0072 山口市大手町9番6号

TEL 083-924-2799 FAX 083-924-2798

HPアドレス <http://yamaguchi-keieikyo.jp/>

【会場周辺地図】



みんなの「生きる」を
社会福祉法人