

# 社会福祉法人会計基準の通知が発出されました！

## 新しい社会福祉法人会計基準の解説セミナー

主催：総合福祉研究会近畿会／後援：NPO福祉総合評価機構

去る7月27日、厚労省から「社会福祉法人会計基準の制定について」（雇児発・社援発・老発0727第1号）が発出され、平成24年4月1日をもって適用されることとなりました。強制適用までにはしばらくの経過期間が設けられ、平成27年度当初予算から全社会福祉法人が強制的に移行することになります。

総合福祉研究会近畿会では、社会福祉法人の現場の皆さんが無理なく新たな会計基準に移行するための準備ができるよう、新会計基準に関する解説セミナーを開催することといたしました。ご多忙の折とは存じますが、次の開催要綱をご参照いただき、是非ともご参集いただきますようご案内申し上げます。

### < 開催要綱 >

- 【開催日】 近畿地区5つのブロックで開催します。下記開催一覧からお選びください。
- 【時間】 13:30～16:30（各会場共通、休憩含む）
- 【講師】 総合福祉研究会近畿会会員（公認会計士・税理士）が担当します。
- 【対象】 社会福祉法人関係者、行政関係者 等
- 【参加費】 1名様 4,000円（税込）  
※ただし、総合福祉研究会会員以外の会計事務所職員の方は、1名様 20,000円（税込）  
※参加費には発出された**新会計基準の全てを網羅した資料集（全335頁）**の実費を含みます。  
※また、過去の**社会福祉会計簿記認定試験に合格された方は、合格級に応じた優待制度をご利用いただけます。同封の「ご優待状」を当日受付までお持ちください。**
- ご優待内容** 初級合格者：3,500円（500円割引優待）  
中級合格者：3,000円（1,000円割引優待）  
上級単科合格者：2,500円（1,500円割引優待）  
上級合格者：2,000円（2,000円割引優待）
- （注）上級単科合格者は、単科合格が失効している方でもご優待いたします。  
複数の級に合格されている方は、最上位級のご優待のみ適用いたします。
- 【お申し込み】 別紙申込用紙に必要事項を記入し、FAXにてお申し込みください。
- 【お支払い】 **お申込みいただきましたら別途FAXにてお振込口座等をご案内いたします。**

### 開催会場等一覧表

開催地区	開催日	会場	会場所在地	時間	13:30～15:30	15:45～16:30
大阪	10月7日（金）	大阪社会福祉指導センター	大阪市中央区中寺1丁目1番54号 TEL06(6762)9471	セミナー 休憩	セミナー 休憩	ブース別相談会 ブース名
神戸	10月14日（金）	神戸国際会館	神戸市中央区御幸通8丁目1番6号 TEL078(231)8161			①拠点区分 ②移行処理 ③自主監査 ④基礎的会計 ⑤専用ソフト
和歌山	11月17日（木）	和歌山ビッグ愛	和歌山市手平2丁目1-2 TEL073-435-5200			
京都	11月25日（金）	メルパルク京都	京都市下京区東洞院通七条下る東塩小路町676番13 TEL075-352-7444	セミナー講師及びブース別相談員 総合福祉研究会近畿会会員の公認会計士・税理士		
奈良	12月1日（木）	奈良県社会福祉総合センター	橿原市大久保町320番1 TEL0744(29)0111	問合せ電話番号 総合福祉研究会近畿会事務局 電話番号 06-6531-2239 担当:本井		

# 新しい社会福祉法人会計基準の解説セミナー

## 参加申込書（近畿地区用）

●法人名等

●法人等所在地

●ご連絡先 電話番号 ( )  
FAX番号 ( )

●ご参加者の所属施設名及びご芳名

施設名	お名前
施設名	お名前
施設名	お名前

(合計 名)

●参加地区

会場

※前ページの一覧から選び、地区名をご記入下さい。例：東京会場

★NPO福祉総合評価機構の社会福祉会計簿記認定試験の合格者の方には、合格された級に応じた「ご優待状」を同封したご案内を、合格者様個人宛てに送付しています。同封されている割引券の種類により下欄に枚数を記載して、割引券を開催当日受付にご提出ください。なお、施設宛てのご案内には同封されておりませんので、ご了承ください。開催日当日に割引券のご提示が無い場合には、当該割引金額を当日お支払いいただくこととなりますので、くれぐれもご注意ください。また、この「参加申込書」において割引券の枚数記載が無い場合には、開催日当日割引券を持参されても返金はいたしかねますのでご容赦ください。

500円割引券× 枚 ・ 1,000円割引券× 枚

1,500円割引券× 枚 ・ 2,000円割引券× 枚

●お振込金額 円（お振込手数料はご負担をお願いします。）

●お振込人名義（入金確認のため必ずご記入くださいませ。）

●お振込予定日 平成23年 月 日  
（開催日の前々日までに着金をお願いいたします。）

FAX送信先 06-6531-2285