

法人の規模にあった会計処理をしていますか？

社会福祉法人の会計処理 再チェックセミナー！

（今が業務改善のチャンスです！）

参加無料

平成24年4月に新会計基準への移行が始まり5年が経過しました。その間、会計処理の区分の考え方の見直し、制度改正に伴う勘定科目の追加・修正、定款の変更、社会福祉法人改革、開示システムの作成、社会福祉充実計画の算定、情報公表など会計処理に係る負担が年々増えてきました。そこで全ての社会福祉法人は今一度、今までの会計処理の流れを整理し再チェックする必要があると考え本セミナーを開催する事としました。本セミナーが貴法人の業務省力化の一助になれば幸いです。

【福岡会場】

【日時】 2017年**10月31日**（火）13:45～16:30

【場所】 **JR博多シティ**（9F 会議室2）

福岡市 博多区博多駅中央街1-1 TEL: (092) -292-9258

【定員】 40名（先着順）

※お越しの際はなるべく公共機関をご利用ください。

【北九州会場】

【日時】 2017年**11月 9日**（木）13:45～16:30

【場所】 **ウェルとばた**（12F 121・122会議室）

北九州市戸畑区汐井町1-6 TEL: (093) 871-7200

【定員】 40名（先着順）

※お越しの際はなるべく公共機関をご利用ください。

各会場、13:15より受付を致します！

セミナーの詳細は裏面をご覧ください。

セミナーに関するお問合せは・・・



西日本オフィスマーケティング株式会社

<http://www.nom.co.jp>

福岡県福岡市博多区東光2丁目18-2
TEL: 092-473-0322 FAX: 092-411-2804
「セミナー事務局」まで

お申込みは裏面に必要事項をご記入の上そのままFAXして下さい。

Your growth is our business!!

＜セミナーのご案内＞

講師：西日本オフィスメーション株式会社 福祉部 増元 泰信

13:45
↓
15:15

会計基準のルールに基づいた会計処理をしていますか？？
・ 仕訳入力から決算までの会計処理の手順を再チェック！
・ 経理規程と会計処理との関連について再チェック！

15:30
↓
16:30

開示システムと充実計画について理解していますか？？
・ 開示システムを作成する際の注意事項について再チェック！
・ 充実計画で何故マイナス？何故プラス？について再チェック！

【お申込について】

●FAXでお申込される際は、下記の空欄をご記入の上、弊社FAX番号へご送付ください。

1. 取得しました個人情報は、次の管理者の元で責任をもって取り扱います。

西日本オフィスメーション株式会社 個人情報保護管理者：代表取締役社長

〒812-0008 福岡県福岡市博多区東光2-18-2 電話：(092)473-0322(代)

2. 取得しました個人情報は、お問い合わせの回答やご請求資料のお届け及び今後各種情報をお届けする目的に利用させていただきます。

3. 取得しました個人情報は、本人の許可なしに第三者に提供することはありません。

4. 取得しました個人情報は、利用目的の達成に必要な範囲内において、外部に委託することがあります。

5. 個人情報のご記入は任意ですが、必要な情報を提供いただけなかった場合には、お問合せの回答やご請求資料のお届け及び今後各種情報をお届けすることが出来ない場合があります。

6. 個人情報の開示等（利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の禁止）のお申出及び個人情報の取扱いに関する苦情、相談は、下記の【お客様相談窓口】までご連絡ください。担当者が合理的期間ならびに範囲において対応させていただきます。

【お客様相談窓口】

電話による場合 (092)473-0322(代) 月曜日～金曜日 9:00～17:00 (年末年始、祝日、当社が定める休日を除く)*

電子メールによる場合 E-mail : privacy-f@nom.co.jp

手紙による場合 〒812-0008 福岡県福岡市博多区東光2-18-2

上記の内容に同意して申し込みます。(チェックをお願いします。)

■ご参加・ご希望の欄に○を記入してください。

【福岡会場】10月31日(火) 13:45 ~ 16:30 (受付:13:15~)
開催場所: JR博多シティ 9F (会議室2)

【北九州会場】11月9日(木) 13:45 ~ 16:30 (受付:13:15~)
開催場所: ウェルとばた 12F (121・122会議室)

貴施設名:

ご住所: 〒

Tel: - - Fax: - -

所属部署: お役職:

フリガナ:
ご芳名: E-mail: @

所属部署: お役職:

フリガナ:
ご芳名: E-mail: @

◎インターネットでお申し込みされる際は、弊社ホームページよりお申込下さい。

URL : <http://www.nom.co.jp/>

お申込はこちらの番号へ



FAX : 092-411-2804