

75分でわかる！

受講無料！

定員：先着50名様

改正対策セミナー

開催のお知らせ

介護保険制度

平成27年

社会福祉法人
新会計基準

主催



西日本オフィスメーション株式会社

2014年 8月29日(金) 13:30~16:30

セントコア山口(2F サファイア) 受付:13:00~

山口市湯田温泉3-2-7(TEL083-922-0811)

※建物そばに専用駐車場があります。満車の場合は、公共交通機関、または 周辺有料駐車場のご利用をお願い致します。

＜セミナーのご案内＞

第1部

13:30~14:45

-75分-

“H27/4 介護保険制度改正” がわかる！

H27年4月以降の介護保険制度改正は、介護予防給付の市町村事業化や、地域包括ケアの更なる推進、認知症施策の強化等、新たな制度や新サービスの開始を含む大改正が予定されております。

本セミナーでは、介護保険関連システムの仕様検討委員である、富士通株式会社 畠山 仁氏をお迎えし『**今後の介護保険制度の概要と業務への影響について**』と題して最新の動向をご説明致します。

講師：富士通株式会社 畠山 仁

休憩30分

第2部からの参加も可能です。 会場内にシステム展示コーナーを併設しています。

第2部

15:15~16:30

-75分-

“新会計基準移行” がわかる！

H24年度より、社会福祉法人新会計基準による、新たな会計処理が施行され、H27年度がいよいよ移行最終年度となりました！本セミナーでは、新会計基準を理解し、『**移行処理方法のポイントは何か？ 経理規定見直しのポイントとは何か？**』を中心に、具体的にわかりやすくご説明致します。移行済の法人様でも会計業務改善の取り組みの一助になる内容となっております。

講師：西日本オフィスメーション株式会社 吉本 孝之

セミナーに関する
お問合せは…



西日本オフィスメーション株式会社

下関市一の宮町3-10-3 TEL:083-256-8461
「改正対策セミナー事務局」担当：橋本

お申込は裏面に必要事項をご記入の上そのままFAXして下さい。

《お申込方法》

◎FAXでのお申込：下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込下さい。 FAX:083-256-8261

◎Webでのお申込：弊社ホームページよりお申込下さい。 <http://www.nom.co.jp/>

改正対策セミナー お申込書

本申込書にて、皆様から取得する個人情報については、当社の「個人情報保護マネジメントシステム」に基づき、個人情報保護の対象として、以下の内容で管理させていただきます。ご同意の上、申込書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

【イベント申込書で取得する個人情報の取り扱い】

- 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:総務部部长
〒751-0806 山口県下関市一の宮町3-10-3 OAビル1F
電話:(083)256-8461(代)
- この個人情報は、本イベントに関するお客様へのご連絡や今後各種情報をお届けすることに利用させていただきます。
ただし、以下のいずれかに該当する場合は除きます。
 - 法令に基づく場合。
 - 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
 - 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
 - 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。
- 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。
ただし、前項2のただし書きa.~d.のいずれかに該当する場合は除きます。
- 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。
- 個人情報の提供は任意ですが、提供いただけなかった場合には、正確な受付ができないことがあり、本イベントの申込みを辞退されたものと見なすこともありうることをご承知ください。
- この個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用または提供の拒否に関するお問い合わせ、および苦情・相談は、下記の『お客様相談窓口』までご連絡いただければ、担当者が対応させていただきます。



【お客様相談窓口】 お電話による場合 (083)256-8461(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@nom.co.jp
手紙による場合 〒751-0806 山口県下関市一の宮町3-10-3 OAビル1F

(チェック☑をお願いします) → ☐ 上記の内容に同意して申し込みます。

※4名以上でお申込の場合は、お手数ですが本用紙をコピーしてお使い下さい。

貴法人名：		
貴事業所名：		
ご住所：〒		
Tel： - -	Fax： - -	
所属部署：	お役職：	
フリガナ： ご芳名：	E-mail： @	
<input type="checkbox"/> 第1部に参加	<input type="checkbox"/> 第2部に参加	<input type="checkbox"/> 両方参加
所属部署：	お役職：	
フリガナ： ご芳名：	E-mail： @	
<input type="checkbox"/> 第1部に参加	<input type="checkbox"/> 第2部に参加	<input type="checkbox"/> 両方参加
所属部署：	お役職：	
フリガナ： ご芳名：	E-mail： @	
<input type="checkbox"/> 第1部に参加	<input type="checkbox"/> 第2部に参加	<input type="checkbox"/> 両方参加

お申込はこちらの番号へ

FAX : 083-256-8261