

平成29年度 市町村社会福祉協議会監事研修

社会福祉法人鹿児島県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター

1 研修の目的

社会福祉法人の監査機関である監事としての役割を認識するとともに法人の業務執行及び会計の適正を確保するために必要な監査に関する知識等を修得し、公正な法人運営の維持に資することを目的に開催する。

2 受講対象・日程・定員・申込期間

受講対象	日 程	定員	申 込 期 間
市町村社会福祉協議会の 監事および事務局職員等	平成29年6月30日（金）	50人	5月31日（水）8:30 から 6月2日（金）17:00まで

3 研修会場 「県社会福祉センター6階 研修室」【所在地】鹿児島市鴨池新町1番7号

※ 駐車場には限りがあります。できるかぎり公共交通機関をご利用ください。

県社会福祉センターおよび県青少年会館に駐車した場合、研修終了まで車の移動ができません。
また、状況に応じて駐車をお断りさせていただく場合がございます。

4 研修プログラム

期 日	時 間	講 義 内 容 ・ 講 師
6 月 30 日 (金)	9:30 ~ 10:20	受付
	10:20 ~ 10:30	開講式・オリエンテーション
	10:30 ~ 12:00	「市町村社会福祉協議会を取り巻く情勢」 ① 社会福祉の動向と市町村社会福祉協議会をめぐる諸課題 ② 市町村社会福祉協議会に期待される役割 講師：鹿児島県社会福祉協議会 地域福祉部長 古市 幹朗
	13:00 ~ 13:50	「監事監査業務の手法について」 講師：県社会福祉課 指導監査班
	14:00 ~ 15:30	「社会福祉法人会計の監査のポイント ～財務諸表の見方について～」 講師：宮川秀樹公認会計士事務所 所長 宮川秀樹 氏

5 研修受講申込方法 ※ ご都合等をよくご検討の上、お申込み下さい。

別紙「研修受講申込書」を上記申込期間に下記申込書送信先へFAXしてください。郵送での申込みは受け付けておりません。

※ お手数ですが、FAX送信後、当センターへ「研修受講申込書」が届いているか電話確認をお願いします。
また、研修受講にあたり、座席の配慮やサポートが必要な場合は、個別に対応させていただきますので、研修受講申込書の「備考（配慮）」欄にご記入ください。

申出に対して十分に対応しきれない場合もありますので、予めご了承ください。

なお、「研修受講申込書」に記載いただく個人情報は、当センターの研修業務のために使用するものであり、目的以外に使用することはありません。

【申込書送信先および受講確認連絡先】
鹿児島県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター
TEL 099-256-6767 FAX 099-250-9363

6 受講料 2,000円

※支払方法は受講決定時に別途通知いたします。

なお、一度納入いただきました受講料については、返金いたしかねますのでご了承ください。

7 その他

- ・昼食は各自ご準備ください。
- ・受講確認のため印鑑をご持参ください。