

## 令和7年度社会福祉法人会計実務研修会「財務分析」開催要綱

### 1 趣 旨

社会福祉施設を経営する法人にとって、財務の分析は、経営戦略を考える上で、重要な役割を果たします。本研修会では、皆様からの多くの御希望を寄せられたこのテーマを分かりやすく解説します。

### 2 主 催 社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

### 3 期 日 令和7年12月5日（金）午前10時～午後3時30分

### 4 会 場 はごろもホール（特別養護老人ホーム湯梨浜はごろも苑） （東伯郡湯梨浜町上浅津407 電話0858-41-1701） ※オンラインでの参加も可能です。（Web 会議用ソフト「Zoom」を利用）

### 5 参加対象 社会福祉法人の役職員、施設長、会計担当者等

### 6 定 員 50名（会場受講者）

### 7 内 容 計算書類の見方、財務分析の概要 \*アンケートの回答で、希望が多かったテーマを設定しています。

### 8 講 師 池原公認会計士事務所 池原 浩一 氏 （鳥取県社会福祉協議会福祉施設経営指導員）

9 日 程	10:00	12:00	13:00	15:30
	開会／講義	昼休憩	講義／質疑	閉会

### 10 申込方法

別紙「参加申込書」に必要事項を記入の上、ファクシミリ又はメールでお申込みください。

★申込期限：11月28日（金）まで

ファクシミリ 0857-59-6341

メールアドレス [keieisidou@tottori-wel.or.jp](mailto:keieisidou@tottori-wel.or.jp)

★参加申込書は、本会ホームページからダウンロードできます。

URL [https://www.tottori-wel.or.jp/hukushi/keiei\\_top/kensyuannnai/1/](https://www.tottori-wel.or.jp/hukushi/keiei_top/kensyuannnai/1/)

## 11 参加費 2,000円/回・人

★お支払方法は、可能な限り法人ごとに取りまとめて、11月28日（金）までに下記口座へお振込みください。

★振込みの際の留意点

- ・参加申込時に振込予定日と振込人名義を申込書にご記入ください。
- ・欠席等による返金是对応できません。
- ・振込手数料は参加者にてご負担ください。

【振込先口座】 山陰合同銀行 湖山支店

[口座種別] 普通預金

[口座番号] 3605542

[口座名義] しゃかいふくしほうじんとっとりけんしゃかいふくしきょうぎかい  
社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

## 12 研修資料 お申し込みをいただいた方に、後日配布します。

## 13 個人情報の取扱い

参加申込書に記載された個人情報は、参加者名簿の作成等本研修会の運営管理の目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

## 14 申込先・問合先

鳥取県社会福祉協議会 福祉振興部（担当：坂本、上田）

〒689-0201 鳥取市伏野1729-5 県立福祉人材研修センター内

電話 0857-59-6344

Fax 0857-59-6341

メール [keieisidou@tottori-wel.or.jp](mailto:keieisidou@tottori-wel.or.jp)