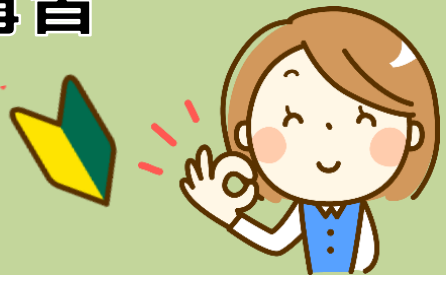


税務や社保にも繋がる「数字の基本」を学んでみませんか？

押さえておきたい事務知識習得講習

簿記基礎知識 編



日々の業務にかかわる請求書や仕分けのしくみ、きちんと理解できていますか？ 本講習では、押さえておきたい簿記の基本知識を初心者にもわかりやすく解説します。「なぜ、この処理が必要なのか？」が解ることで、仕事の意味や流れがつかめるようになり、周囲とのコミュニケーションにも自信がつきます！ 税務や社保など、他の業務との繋がりも見えてくる、実務に役立つ第一歩です。

令和7年 5/22(木)～6/16(月) 内8日間

【全日程】9:00～17:00 (1日7時間 計56時間の講習です)

会場 遠野高等職業訓練校

受講料
(税込価格)
テキスト代込み

会員価格
36,300円
1社2名まで同料金

会員外 | 46,200円/1名
※ 同時入会で会員価格が適用されます。
① 入会金 2,000円
② 事業主会員年会費 20,000円

対象 全業種
事務職を始めた方から長年お勤めの方まで、どなたでもご受講いただけます。

講師 CoCo・Style 代表 佐藤 宮子 氏

2025年5月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

2025年6月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

- 【8日間で学べること】
- 複式簿記の基礎 簿記の役割、簿記の一巡／取引と勘定記入／仕訳と転記、試算表
 - 諸取引の記帳 現金預金、商品売買／掛け、手形、その他の債権債務／有価証券、固定資産／株式会社の税金、株式会社の資本取引／証ひょうと伝票
 - 決算 決算整理／精算表／帳簿の締切り
 - 複式簿記の応用 現金の範囲／商品有高帳と売上原価／電子記録債権と電子記録債務／決算整理経過勘定／中間申告時の税金処理／決算時における消費税処理
 - 複式簿記発展編 外貨預金／商品販売取引：値引き／手形の不渡り・更改の処理
 - 複式簿記の補足 建設仮勘定、不動産投資／商品の期末評価／本支店会計など

■ キャンセルポリシー／申し込み後のキャンセルは受講料50%額をお支払いいただきます。また返金にともなう振込手数料はご負担いただきます。開催日1週間前以降のキャンセルは講師手配の都合上、全額ご負担いただきます。ご了承ください。■ 申込み方法：申込書にご記入の上、メールまたはFAXにてお申込みください。追って受講案内をお送りいたします。また、申込書は入力用データもごございます。必要な場合は、下記メールアドレスまでお知らせください。

まずは、下記までお問い合わせください >>>
職業訓練法人
遠野職業訓練協会
TEL. 0198-62-6310

〒028-0502
岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8
FAX 0198-62-6366
✉ info-tonovts@tono-vts.ac.jp



詳しい情報はホームページをご覧ください。▶ [URL] www.tono-vts.ac.jp

受講申込書

令和 年 月 日

遠野高等職業訓練校長 様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

コース名: 事務知識習得講習[簿記基礎知識 編]

期間: 令和 7 年 5 月 22 日 ~ 令和 7 年 6 月 16 日 (8 日間) ※複数のコースを受講なさる場合はコピーしてお使いください。

会社名			
代表者名			
所在地	〒	—	TEL ()
			FAX ()
★代表メールアドレス			
担当者名		★担当者メールアドレス	※代表メールアドレスと同じ場合は記入しないでください。
受講中の賃金の支払い: 有〔雇用保険適用事業所番号 — — 〕・無			

県の報告および、修了証発行や緊急連絡のため、受講者情報をもれなく下記に記入をお願いします。

※一般参加の方は、下記のみで記入ください。

★受講案内は、EメールまたはFAXで送信します。メールアドレスおよびFAX番号を必ずで記入ください。
(EメールまたはFAXがない場合は、ご郵送での対応となり少々お時間をいただきます)

N O	申込者氏名	生年月日	現住所・最終学歴・Eメールアドレス
1	フリガナ	昭和・平成	現住所: 〒 —
		年 月 日	最終学歴: (中卒・高卒・短大/専門卒・大卒)
	Tel Fax		★E-mail
	雇用保険加入: (有)〔雇用保険被保険者番号 — — 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕		
2	フリガナ	昭和・平成	現住所: 〒 —
		年 月 日	最終学歴: (中卒・高卒・短大/専門卒・大卒)
	Tel Fax		★E-mail
	雇用保険加入: (有)〔雇用保険被保険者番号 — — 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕		
3	フリガナ	昭和・平成	現住所: 〒 —
		年 月 日	最終学歴: (中卒・高卒・短大/専門卒・大卒)
	Tel Fax		★E-mail
	雇用保険加入: (有)〔雇用保険被保険者番号 — — 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕		

※認定訓練制度を利用した訓練のため、**雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しの添付**をお願いします。(事業主、一般参加の方は、添付の必要はありません。)※掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。