

会 員 各 位

公益財団法人 宮崎県私学振興会

理事長 添田昌邦

(公印省略)

令和2年度私立学校会計基準研修会の開催について(ご案内)

宮崎県私学振興会では、下記のとおり標記研修会を開催いたします。

ついては、ご多用中のことと存じますが、各校(園)1名以上のご出席をお願いいたします。

なお、準備の都合上、別添様式により出席者名を11月20日(金)までにFAXで回答して下さい。

また、感染症対策として、広めの会場を使用し、最大50名とさせていただきます。但し、感染拡大の状況次第では、開催中止の可能性もあります。

記

1. 開催日時 令和2年12月4日(金) 13時30分～16時00分
2. 開催場所 ニューウエルシティ宮崎 「高千穂」  
〔宮崎市宮崎駅東1丁目2番地8 Tel 0985-25-1262〕
3. 講 師 三浦会計事務所 公認会計士 三浦 洋司 氏  
平成15年10月に新日本有限責任監査法人に入所し、東京での数年間の勤務の後、地元・宮崎に帰郷し、上場会社・学校法人等の会計監査業務、コンサルティング業務に従事。  
平成29年12月に新日本有限責任監査法人を退職後、平成30年1月に三浦会計事務所を開設し、代表に就任。現在に至る。
4. テー マ 「学校法人会計 基礎編Ⅲ(初学者向け)」  
(初学者向けに簡単な学校法人に関する座学と、事例問題を解いていただきます。必ず電卓をご持参下さい。)
5. 受講料 一人当たり500円

※ヘルスチェックシートの事前記入と提出について(お願い)

ヘルスチェックシートの様式を添付いたしますので、受付時の混乱を防ぐため、参加される先生方は事前に記入していただき、会場受付にご提出して頂きますようお願い致します。

## 会計基準研修会出欠席届

日 時 令和2年12月4日(金)  
午後1時30分～4時00分  
会 場 ニューウエルシティ宮崎  
2F「高千穂」

学校名(園名) ( )

※ 出席します。

参加者 職 名 ・ 氏 名

1. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

※ 欠席します。

《 回答先 》

公益財団法人宮崎県私学振興会

〒880-0867

宮崎市瀬頭2丁目5-2 スカイライト301

FAX 0985-23-1238

TEL 0985-29-5288

# ヘルスチェックシート

令和2年12月4日（金）開催  
会計基準研修会

学 校 名 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

研修当日の体温 : \_\_\_\_\_

研修会前2週間における以下の事項の有無。		
1. 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2. 咳やのどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3. 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4. 味覚や嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5. 同居している方に、上記の症状がある方	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※チェックが入った方、体調に不安のある方は参加をお控えください。

※万が一、参加中に体調が優れなくなった場合はすぐにスタッフにお伝えください。

※このチェックシートは新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。

※このチェックシートは1か月後に廃棄いたします。

【連絡先】公益財団法人宮崎県私学振興会

TEL : 0985-29-5288

FAX : 0985-23-1238