



簿記3級を目指す初心者のための簿記講座

*** 簿記3級の基礎から検定試験範囲までをじっくり学びます ***

無料託児サービス
利用可



受講対象者

- 簿記3級の知識を身につけたいと望んでいるひとり親のみなさん
- 基本的な四則演算の出来る方

初回 11月3日(土) は必ず出席してください。
勉強の進め方等説明させていただきます。

カリキュラムおよび日程

簿記3級を目指す初心者のための簿記講座 (全15回)					
第1回	11月3日(土)	第6回	12月8日(土)	第11回	1月26日(土)
第2回	11月10日(土)	第7回	12月15日(土)	第12回	2月2日(土)
第3回	11月17日(土)	第8回	12月22日(土)	第13回	2月9日(土)
第4回	11月25日(日)	第9回	1月12日(土)	第14回	2月16日(土)
第5回	12月1日(土)	第10回	1月19日(土)	第15回	2月23日(土)

2月24日(日) に実施される日商簿記検定3級の受験料は、2,800円です。最寄りの商工会議所での受験となります

開催時間

コース 5時間/日 (9:30~12:00・13:00~15:30 昼休憩 1時間)

対象の方

滋賀県内在住の方 (大津市在住の方は、原則として受講対象となりませんので、大津市母子家庭等就業・自立支援センター TEL077-522-0220 にお問い合わせ下さい。)

定員

コース 15名 (定員を上回る応募があった場合は、抽選の上、受講者を決定いたします)

受講料

無 料 (但し、テキスト代 2,100円 は自己負担となります)

持ち物

12桁の電卓 (ご自宅にある物をまずご持参下さい)、筆記用具等

講座会場

滋賀県立男女共同参画センター (G-NET しが) 講習室
滋賀県近江八幡市鷹飼町 80-4

申込方法

裏面の「簿記3級講習会受講申込書」に必要事項を記入し、
滋賀県母子家庭等就業・自立支援センター
滋賀県近江八幡市鷹飼町 80-4 G-NET しが内
TEL : 0748-37-5088 FAX : 0748-37-5488
まで、お申し込みください。裏面も必ずお読みください。

申込締切

10月21日(日)

その他

- 無料駐車場の利用可
- 講習会受講中は、滋賀県立男女共同参画センターにおける託児(6ヶ月以上小学校就学前)を無料で利用可
※ 小学生の方については、日常生活支援事業(有料)をご利用ください。下記へお問い合わせ願います。
※ 受講決定後は、センターに求職登録をお願いいたします。



講座受講に関するお問合せ先

滋賀県母子家庭等就業・自立支援センター 滋賀マザーズジョブステーション
近江八幡市鷹飼町80-4 滋賀県立男女共同参画センター内
Tel 0748 (37) 5088 Fax 0748 (37) 5488

午前9時から午後5時まで ※月曜日、祝休日の翌日は休みです

〈裏面 講習会受講申込書〉

簿記って何？

一言で言うと「帳簿と呼ばれるノートにお金や取引の記録をつけること」、
営利を目的とした事業の帳簿の記帳法を学ぶのが簿記です。

簿記を学ぶことで、会社での収入や経費の流れが数字でわかるようになります。決算書（損益計算書、貸借対照表）が読める
ようになります。昔から安定した人気、評価があるのが簿記です。簿記検定試験は、履歴書に書くことができる資格です。

簿記の勉強は？

数字が嫌い！計算嫌い！という方はちょっと難しいかもしれませんが、わかってくると楽しいです。
最初は暗記も必要です。「仕訳（しわけ）」の基本を覚えて手を使います。電卓をたたいて書いての繰り返しです。

地味ですがコツコツ時間をかけて勉強していきます。頭だけで済ます勉強ではダメです。
めんどくさがらずに電卓をどんどん叩きましょう。

この講座は？

商工会議所等の対策講座では、40時間程度ですが、この講座では5時間×15回の75時間をかけてじっくり学
びます。週1回の講座なので、忘れてしまわないように、自宅学習（宿題と復習）を必ずしてください。

毎回宿題（30分～1時間程度）を出しますので必ずすること、休まず受講することを続けましょう。

今年度の日本商工会議所簿記検定試験（日商簿記検定）は、6月、11月、2月の3回です。

2月24日（日）検定受験に合わせて過去問題等検定対策まで入れた日程です。

キリトリ

平成30年度ひとり親のみなさんのためのスキルアップ講習会

簿記3級講習会受講申込書

申込日：平成 年 月 日

申込者氏名	カガナ				
生年月日	年 月 日（才）				
住所	〒 -				
電話番号1					
電話番号2					
職業	有	正社員	パート	アルバイト	無
託児サービス (○を付けて 下さい)	希望する				
	お子様のお名前	カガナ		お子様のお名前	カガナ
	性別	男 ・ 女		性別	男 ・ 女
	年齢(月齢)	歳 ヶ月		年齢(月齢)	歳 ヶ月
	希望しない				
その他ご質問等があればお書き下さい					
受付日	平成 年 月 日（ ）		受付担当者		

※ お申しいただきました個人情報は、この講習会以外の目的で使用することはありません。