

第12回内部監査人のための会計監査研修会・基礎編

— 実際の不正事例を会計監査の観点で読み解く —

主催／一般社団法人 日本内部監査協会 (IIA-Japan)

日時: 2018年1月30日(火) 10:00～17:00 (開場 9:30)

会場: 一般社団法人日本内部監査協会 木場研修室 東京都江東区木場 5-5-2 CN-1ビル 9F

講師: 畑下 裕雄 氏 株式会社プロキューブジャパン 代表取締役

公認会計士、税理士、公認内部監査人(CIA)

【※】 災害等の影響により、研修会の開催が中止あるいは日時・会場が変更になる場合は、ホームページ等でお知らせいたします。 <ホームページ> <http://www.iiajapan.com/>

< 受講対象 >

会計監査が不得手な内部監査人、または、会計監査にあまり習熟していない内部監査人の方

< 研修目的 >

本研修会は、上記受講対象者に

- ・ **会計監査の位置づけの確認**
- ・ **会計監査上必要な会計知識の整理**
- ・ **会計監査において実務上留意すべき事項**

を習得していただき、内部監査の全体プロセスよりも会計監査に焦点を絞ることで、内部監査人の内部監査全体に係る技術向上に役立てる事を目的としております。また、実際に起きた企業不正事例を会計監査の観点から解説いたします。

※ **研修内容の詳細は裏面のスケジュールをご確認ください。**

< 参加要領 >

研 修 費	◆会員／24,840円 ◆非会員／30,780円 (いずれも1名につき税込み) ※研修費には、昼食代は含まれておりませんので各自でおとりください。
定 員	200名 (申込先着順締切)
申 込 方 法	① 裏面の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXもしくはメール (moushikomi@iiajapan.com)にてお送りください。 ② 申込書の到着次第、参加証・請求書・会場案内図をお送りいたします。 ③ 請求書をご確認のうえ、研修日の前日までに指定口座にお振込みください。
申 込 書 送 付 先	一般社団法人日本内部監査協会 事務局 〒104-0031 東京都中央区京橋 3-3-11 VORT 京橋 Tel:03-6214-2231/Fax:03-6214-2234 送付先メールアドレス: moushikomi@iiajapan.com
C P E 単 位	「8CPE単位」が付与されます。 ⇒ “CPE単位”とは、CIA、CCSA、CFSA および CRMA 資格等の継続的専門能力開発制度における認定単位です。CPEを報告される方は、受講証明の代わりにして参加証のコピーを取り、最低3年間、保管をお願いします。
その他注意事項	※ テキストは参加証と引き換えにお渡しいたします。当日は参加証をご持参ください。 ※ <u>研修費の払戻しはいたしかねますので、ご都合の悪くなられた場合は、代理の方がご出席ください。なお、個人会員の代理出席については、代理の方ご本人が個人会員でなく、かつ所属企業(組織)が正会員でない場合、研修費の差額を申し受けますので、ご了承願います。</u> ※ 申込書をお送りいただいた後、10日を過ぎても当協会より参加証が届かない、もしくはキャンセル待ちの連絡もない場合は、お手数ですがご連絡くださいますようお願い申し上げます。 ※ 会場内での録画・録音はご遠慮ください。 ※ 研修内容・講師が、やむを得ず変更になる場合は、あしからずご容赦ください。 ※ 講義の進行の都合上、上記タイムスケジュールが変更になる場合や、講義時間が延長される場合がございます。 ※ 途中、1時間の昼食時間を含め、適宜休憩を挟みながら講義を行います。

開催日時		研修内容
1 月 30 日 (火)	10:00 ↓	1. 内部監査と会計監査の関係 ◆内部監査の全体像 ◆内部監査の目的や位置づけ ◆会計監査を切り口にした業務監査
	12:30	2. 会計監査の基礎 ◆会計監査において必要となる会計知識 ◆会計監査の観点での決算書の見方・読み方
	13:30 ↓	3. 会計監査の要点 ◆会計監査の技法や着眼点 ◆会計監査における留意点 ◆会計監査から業務監査への広がり
	17:00	4. 実際の粉飾事例と会計監査 ◆仮説検証アプローチ ◆不正事例を会計監査の観点で検証 ◆不正の予防と発見のために
		5. まとめ

【 個人情報の取り扱いについて 】

本申込書にご記入いただいた個人情報は、当講習会の運営を推進するために使用することを目的とします。また法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく、第三者に提供いたしません。

一般社団法人日本内部監査協会 行

____年 __月 __日

第12回内部監査人のための会計監査研修会・基礎編 参加申込書

会社名： _____ 電話： _____

所在地： 〒 _____

連絡用メールアドレス： _____

部課室・役職名	フリガナ 氏 名	連絡用メールアドレス
	フリガナ	@
	フリガナ	@
研修費(該当 <input checked="" type="checkbox"/> 印)	<input type="checkbox"/> 正会員 ¥24,840(税込) <input type="checkbox"/> 非会員 ¥30,780(税込)	
	<input type="checkbox"/> 個人会員 ¥24,840(税込) 請求書宛名 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名	

参加証・請求書・会場地図の送付先： _____ 部・室 _____ 様宛

○部課室・役職名等に変更があった場合はお手数ながら当協会ホームページ「登録情報の変更」からお手続をお願いいたします。