



実務に役立つ経理・財務セミナー

《半日コース》

【平成24年 法改正対応！】 年末調整の基礎実務  
～ 実際の申告書を用いた演習で 初心者でも“ズバリ”わかる！ ～

日時 平成24年11月19日(月) 13:30~17:00 (開場 13:00)

場所 株式会社 海邦総研 研修室  
〒900-0015 那覇市久茂地三丁目29番62号 【沖縄海邦銀行 松尾支店 3階】

講師 税理士 金城 達也 氏 (金城達也税理士事務所 所長)

セミナーのねらい

年末調整は、各社員が1年間に源泉される所得税の過不足額を清算する大切な手続きです。正確に行うために、担当者は法知識や給与計算のしくみをよく理解しておくことが必要です。給与計算ソフトを利用されている場合でも基本的な知識がないと、社員からの問い合わせに答えられない』『住宅取得の処理はわかるが、それ以外はわからない』など、いざという時に対応できないこともあります。

本セミナーでは、**生命保険料控除(介護医療保険料控除) など今年の改正点を含め、年末調整の基本的な仕組みから、実際に使用する様式を用いた計算例まで** わかりやすく解説ご指導します。また、初めて行なう方・初心者の方でも年末調整を要領よくすすめるコツや間違いやすいポイントについて、ケーススタディをまじえながら実践的に演習いたします。

本セミナーは、このような方におすすめします！！

- 給与計算ご担当者
- 総務・経理ご担当者 など

※ 演習をおこないます。税務署から送付される  
年末調整の資料一式と電卓をご持参ください



セミナープログラム

1. 今年の改正および来年の改正点

2. 年末調整の基礎知識

- ① 年末調整をする理由
- ② 年末調整の対象となる人
- ③ 年末調整をする時期

3. 年末調整の準備

- ① 毎月の源泉徴収事務
- ② 扶養控除等申告書とは
- ③ 保険料控除申告書兼配偶者特別控除申告書とは

※ 研修終了後に個別相談・ご質問をお受けいたします。

4. 年末調整のしかた

- ① 年末調整の事務手順
- ② 各種控除の確認
- ③ 年税額、過不足額の計算
- ④ 納付書の記載
- ⑤ 年末調整後の再調整

5. 年末調整(年税額)を実際に計算する  
～ ケース スタディー ～

6. 給与所得者の確定申告

- ① 給与所得者が確定申告をする場合
- ② 退職所得がある場合
- ③ 給与所得者の還付申告

(お断り) プログラムの内容は、事情により変更になる場合がございますので、あらかじめご了承ください

お申込みの方法、会場へのアクセスについては裏面をご覧ください

あなたの未来をぐ〜っとサポート！

## 講師紹介

### 金城 達也（きんじょう たつや）氏（税理士 金城達也税理士事務所 所長）

平成6年 税理士試験合格 平成10年9月 那覇市久茂地にて独立開業  
 税務会計顧問、経営コンサルティング業のほか、沖縄県産業振興公社や各地商工会などでの講演・セミナー講師としても活躍中。経理担当者はもちろんのこと、経営幹部、後継経営者、営業担当などを対象とした“明快”でかつ“情熱あふれる”実践的講義には定評がある。現在、弁護士、司法書士事務所等の外部ブレーンと業務提携し、多角化を図っている。

#### 【役職等】

沖縄県外部監査委員（平成11年度～12年度）、那覇市税務相談委員（平成11年度～13年度）  
 沖縄税理士会那覇支部幹事、那覇法人会専任講師、沖縄県産業振興公社専門家委員  
 TKC九州会中小企業支援委員会委員長、登録政治資金監査人

## お申込み方法・受講料など

【お申込み方法】 下記セミナー受講申込書をご記入のうえFAXにてお申込みください。後日、受講票と請求書をお送りします。

【受講料】 1名さまにつき、会員：8,400円  
 非会員：12,600円（消費税込み）  
 ※ 主催者、講師の諸般の都合により開催中止の場合もございます。  
 ※ 当日キャンセルの受講料返金は、致しかねますのでご了承ください。

【お問い合わせ】 株式会社海邦総研 人材開発部  
 担当：安田・屋比久  
 TEL: 098-869-8728、8700  
 http://www.kaiho-ri.jp/

## 会場案内図



## ご協力をお願い

ご来場の際は、お近くの有料駐車場をご利用いただくか、バス、タクシー・モノレール等をご利用ください。

\*\*\* 申込先 FAX **098-869-7800** 送付状は不要です。そのまま、ご送信ください。\*\*\*

## セミナー受講申込書

お申込日 平成 年 月 日

平成24年11月19日(月) 13:30~17:00 【平成24年 法改正対応！】 年末調整の基礎実務		海邦ビジネス倶楽部会員 ※〇印で囲んでください ( 会 員 ・ 非 会 員 )	海邦銀行お取引店舗 【取引店名: 支店】
会社名 ※正式名称をご記入下さい		ご連絡担当者	
代表者名		お名前	
会社所在地( )		部署・役職名	
TEL:	FAX:	e-mail:	
受講者名		所属部署・役職名	
フリガナ			
フリガナ			

※個人情報の取扱いについて:ご記入頂きました個人情報につきましては、当社サービスの案内やセミナー開催に関する情報を提供する以外の目的では利用いたしません。また、登録情報は厳重に管理し、第三者に開示することは一切ございません。