［監査・内部統制専門課程第２４期］

**監査事務経験年数等調査票**

　団体名（都道府県）　　　　　　　（市）

 学籍番号

（１）監査事務経験年数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 現在の担当事務と経験年数 | 過去の担当事務と経験年数 | 備　考 |
| 財務監査 |  |  |  |
| 決算審査 |  |  |  |
| 行政監査 |  |  |  |
| 要求監査 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |

（２）簿記検定取得状況

|  |
| --- |
|  |

※　この資料は「監査事例実務演習」におけるグループの編成その他の研修実施上の参考としますので、下記の項目について所定の事項を記入のうえ、１１月２４日（金）までに、自治大学校教務部　宛て（kansa-kyoumu@ml.soumu.go.jp）に送付してください

|  |
| --- |
| 自治大学校　教務部　関電話 　042-540-4502（教務部直通）ＦＡＸ 　042-540-4505（　直　通　）E-mail 　 kansa-kyoumu@ml.soumu.go.jp  |

（注）１　該当する欄に、「担当事務の内容」（普通会計又は企業会計の別、担当部局等）及びその「経験年数」（○年○か月）を記入してください。

　　　２　「その他」欄には、会計事務及び予算調整事務に関する事務の経験について、

「担当事務の内容」と「経験年数」を記入してください。

　　　３　必要があれば、「備考」欄に記入したり、参考資料を添付してください。

　　　４　簿記取得状況には、取得している簿記検定の主催（例：日本商工会議所）と

　　　　　級を記載してください。