

日本経営会計専門家協会
2025年度 経営会計専門家養成プログラム集合研修 参加申請要領

《経営会計専門家養成プログラム集合研修について》

経営会計専門家養成プログラムでは、経営会計専門家としてのスキルとマインドセット醸成のため連携大学院と合同で集合研修を実施します。

【連携大学院】(五十音順)

青山学院大学大学院会計プロフェッション研究科

小樽商科大学大学院商学研究科

関西大学大学院会計研究科

京都大学経営管理大学院

熊本学園大学大学院会計専門職研究科

東北大学大学院経済学研究科

明治大学専門職大学院会計専門職研究科

早稲田大学大学院会計研究科

【実施日時】

2025年 8 月 2 日(土)10:30~18:00／3 日(日) 9:30~17:00

【実施場所】

早稲田奉仕園(東京都新宿区西早稲田2-3-1)

【受講条件】

- (1)連携大学院に在籍している者、および 2006 年以降に在籍し、修了した者
(日本の他大学正規課程に在学中の者を除く)
- (2)連携大学院の設置大学の出身または同大学の養成課程を修了した中小企業診断士
(現時点では、連携大学院の設置大学には中小企業診断士養成課程はありません)

《参加申請方法》

【募集人数】

30 名程度

【参加費】

33,000 円(税込) ※大学院現役生:22,000 円(税込)

振込先:みずほ銀行 出町支店(店番:587)

普通預金 1304612 一般社団法人日本経営会計専門家協会

【受付期間】

2025 年 6 月 1 日(日)~2025 年 7 月25日(金)

【提出先】

JIMAP 事務局に必要書類をメールでお送りください

メールアドレス: info@jimap.jp

メール件名:「経営会計専門家養成プログラム集合研修申込」

※申込を受け付けた場合、事務局から返信があります。2~3 日以内に返信がない場合、事務局にお問い合わせください。

《提出書類》

※書類は全てボールペンで記入するか、PC 上(word ファイル)で作成してください。

(様式 1) 集合研修参加申請書 (在校生用・修了生用・未卒生用 から該当するものをお選びください)

(様式 2) 連携大学院教員推薦状(1 名) ※受講条件(2)の方は不要

写真(4cm×3cm)(スキャン等によってデータで送付してください)

大学院修了証明書あるいは在籍証明書等(区分に応じ、スキャン等によってデータで送付してください。)

【問い合わせ先】

日本経営会計専門家協会事務局

〒101-0047

東京都千代田区内神田 2-4-2 一広グローバルビル 9 階 株式会社日本 BIG ネットワーク内

月曜~金曜(祝日を除く) 9:00~17:00

TEL:03-6214-2455

メール:info@jimap.jp

(様式 1a)

集合研修参加申請書(在校生用) ※科目等履修生を含む

2025 年 月 日

フリガナ	所属	
氏名	大学 (学年)	大学院 年
生年月日	年	月 日
現住所	〒	電話番号:
		E-mail:
出身地 (都道府県)		
保有資格	☐ 公認会計士 ☐ 税理士 ☐ USCPA ☐ USCMA ☐ 中小企業診断士 ☐ その他()	
試験合格	☐ 公認会計士試験短答式試験 ☐ 公認会計士試験論文式試験 ☐ 税理士試験科目合格(合格科目:) ☐ USCPA科目合格(合格科目:) ☐ USCMA 科目合格(合格科目:) ☐ 中小企業診断士 1 次試験(全科目)※科目合格は除く ☐ 中小企業診断士 2 次試験 ☐ その他()	

• 集合研修申込チェックシート

- ☐ (様式 1a) 集合研修参加申請書(在校生用)
- ☐ (様式 2) 連携大学院教員推薦状(1 名)
- ☐ 写真(4cm×3cm)(スキャン等によってデータで送付してください)
- ☐ 大学院在籍証明書あるいは科目履修成績証明書等(スキャン等によってデータで送付してください。)
- ☐ 正規課程在籍者は参加費(22,000 円)の振込、科目等履修生は参加費(33,000 円)の振込

事務局確認欄	
申請日時	申請者番号

(様式 1b)

集合研修参加申請書(修了生用) ※科目等履修生を含む

2025 年 月 日

フリガナ	修了内容	
氏名	大学	大学院 年 修了
生年月日	年	月 日
現住所	〒	電話番号:
		E-mail:
出身地 (都道府県)		
保有資格	☐ 公認会計士 ☐ 税理士 ☐ USCPA ☐ USCMA ☐ 中小企業診断士 ☐ その他()	
試験合格	☐ 公認会計士試験短答式試験 ☐ 公認会計士試験論文式試験 ☐ 税理士試験科目合格(合格科目:) ☐ USCPA科目合格(合格科目:) ☐ USCMA 科目合格(合格科目:) ☐ 中小企業診断士 1 次試験(全科目)※科目合格は除く ☐ 中小企業診断士 2 次試験 ☐ その他()	
現在の ご所属先		

- 集合研修申込チェックシート

- ☐ (様式 1b) 集合研修参加申請書(修了生用)
- ☐ 写真(4cm×3cm)(スキャン等によってデータで送付してください)
- ☐ 大学院修了証明書あるいは科目履修成績証明書等(スキャン等によってデータで送付してください。)
- ☐ 参加費(33,000 円)の振込

事務局確認欄	
申請日時	申請者番号

集合研修参加申請書(未卒生用)

2025 年 月 日

フリガナ	出身大学・大学院	
氏名	大学 科 年 卒業・修了(在籍者の場合学年: 年)	
生年月日	年	月 日
現住所	〒	電話番号:
		E-mail:
出身地 (都道府県)		
保有資格	☐ 公認会計士 ☐ 税理士 ☐ USCPA ☐ USCMA ☐ 中小企業診断士 ☐ その他()	
試験合格	☐ 公認会計士試験短答式試験 ☐ 公認会計士試験論文式試験 ☐ 税理士試験科目合格(合格科目:) ☐ USCPA科目合格(合格科目:) ☐ USCMA 科目合格(合格科目:) ☐ 中小企業診断士 1 次試験(全科目)※科目合格は除く ☐ 中小企業診断士 2 次試験 ☐ その他()	
現在の ご所属先		

• 集合研修申込チェックシート

- ☐ (様式 1c) 集合研修参加申請書(未卒生用)
☐ 写真(4cm×3cm)(スキャン等によってデータで送付してください)
☐ 大学・大学院在籍証明書あるいは大学卒業証明書・大学院修了証明書
 (スキャン等によってデータで送付してください。)
☐ 参加費(33,000 円)の振込

事務局確認欄	
申請日時	申請者番号

(様式 2)

経営会計専門家 集合研修参加申請 推薦書

2025 年 月 日

一般社団法人 日本経営会計専門家協会 殿

推薦者

所属機関

所在地

電話

(職名)

氏名

下記の通り受講生を経営会計専門家養成プログラム集合研修に推薦します。

(フリガナ) 受講者氏名
推薦理由

事務局確認欄	
	申請者番号