

公認会計士・監査法人が理解しておくべき マネロン・テロ資金供与対策

講師 わたなべまさゆき 渡邊雅之 氏 弁護士法人三宅法律事務所
シニアパートナー 弁護士

販売期間 2024年12月31日（火）まで

（2024年8月26日（月）収録：約3時間弱）

■このセミナーは収録したセミナーを動画配信でご視聴いただけます。視聴期間は2週間です。
■参加費をお振込みいただいた後に、視聴ページ URL とログイン情報をメールでお送りします。

2021年のFATF第4次対日相互審査結果を受けて、公認会計士・監査法人などの職業専門家の顧客管理や疑わしい取引の届出についての問題が指摘されました。それに伴い、2024年4月より、公認会計士・監査法人は、本人特定事項の確認のほか、取引目的、職業・事業内容、法人顧客の実質的支配者の本人特定事項の確認が必要となりました。また、金融庁は2024年4月より『公認会計士及び監査法人におけるマネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策に関するガイドライン』（金融庁ガイドライン）の適用を開始しました。

本セミナーでは、公認会計士・監査法人が理解しておくべき、犯収法・金融庁ガイドラインについて分かりやすく解説します。また、必要となる方針・規程・手順書なども雛形を提示いたします。

1. 必要となる犯収法対応

- (1) 取引時確認 取引目的・職業事業内容の確認、実質的支配者の確認方法
- (2) 取引時確認等を的確に行うための措置 統括管理者・規程・リスク評価書
- (3) 疑わしい取引の届出 どのような取引が届出の対象となるのか

2. 必要となる金融庁ガイドライン対応

- (1) リスクベース・アプローチ
- (2) リスクの特定・評価 リスク評価書のつくり方
- (3) リスク低減措置 具体的にどのように対応するか？

3. 金融庁によるモニタリング

どれくらい厳しい監督・検査が予想されるか？

【講師紹介】 東京大学法学部卒。弁護士法人三宅法律事務所（パートナー）
金融機関のマネー・ローンダリング対策を専門の一つとする。

関連著書：「マネー・ローンダリング 反社会的勢力対策 ガイドブック改訂版」
（共著）

※録音・録画・ビデオ撮影はご遠慮下さい。



販売期間

2024年12月31日（火）まで

※収録日：2024年8月26日（月）【約3時間弱】

視聴ページのログインIDを発行後、2週間ご視聴が可能です。
資料は、ログイン後に視聴ページからダウンロードしてご利用いただけます。
（資料の無断複製はご遠慮ください）

参加費

35,700円（消費税を含む）

1社2名以上同時に参加お申込みいただいた場合、お2人目から1名につき30,000円。追加申込みの場合はその旨ご記入下さい。

申込先

金融財務研究会

ホームページ <https://www.kinyu.co.jp/>

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町 1-10-8 グリンヒルビル

TEL 03-5651-2030 FAX 03-5695-8005

申込方法

上記ホームページの申込欄からお申し込み下さい。参加申込書を FAX 又は郵送
いただいております。請求書をお送りいたしますので、下記口座にお
振込ください。クレジットカードもご利用いただけます。

ご入金確認次第、視聴用 URL とログイン ID、パスワードをメールでお送りいた
します。（但し経理の都合等で間に合わない場合は、ご連絡いただければお待ちい
たします。）

ご記入いただきました個人情報にはセミナーの開催のために使用させていただきますが、漏洩などがな
いよう最善の予防、是正に努めます。詳しくは弊社ホームページをご覧ください。

普通預金 口座名 (株)金融財務研究会

三菱 UFJ 銀行 本 店	1642356	三井住友銀行 本店営業部	7397637
三菱UFJ信託銀行 本 店	2818151	みずほ銀行 東京営業部	1427715
三井住友信託銀行 本店営業部	2993982	りそな銀行 東京営業部	1693669

◇クレジットカードは Visa、Mastercard、American Express、JCB、Diners Club、Discover がご利用いただけます。

切らずにこのままお送り下さい

公認会計士・監査法人が理解しておくべき
マネロン・テロ資金供与対策

【アーカイブ】

参加申込書

FAX 03-5695-8005

2024年 月 日

ご連絡・講師へのご質問等ご記入下さい 弊社からのお知らせ、メルマガの送信を <input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない 講師へのメールアドレス開示に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない クレジットカードをご利用の場合は下記に✓を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> クレジットカード利用	会社名	TEL FAX		
	所在地	E-Mail		
	参加者ご氏名	〒		
	〃	部課名	〃	
	〃	〃	〃	
	〃	〃	〃	
セミナーコート 818a (Law-k900818a)	書類送付先 (同上の場合記入不要)	ご担当者	部課名	
		TEL	FAX	

お申込の翌日には請求書を発送しておりますが、お手元に届かない場合は、弊社までご連絡下さい。