

(第3号様式)

平成 年 月 日

四国税理士会 御中

団体名 _____

代表者名 _____ 印

認定研修届出書 (認定団体)

日 時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (時間数: 時間 分)
会 場	会場名 _____ 所在地 _____ T E L _____
研 修 内 容	研修の科目 _____ (研修規則第4条第____号) 研修テーマ _____ 研修の概要 _____
講 師 名	
受講対象者	(受講予定税理士会員数: 名)
受 講 料	団体会員: 無料 ・ 有料 (円) 団体会員以外: 無料 ・ 有料 (円)
周知方法 (HPの場合はアドレス)	
担当者・ 連絡先	所在地 _____ _____ T E L _____ () _____ F A X _____ () _____ E-mail _____ 担当者名 _____

- ※① 必ず開催日の1か月前までに届け出てください。
- ② 開催案内文等を添付してください。