令和　年　月　日

四国税理士会　御中

認定研修申請書

下記、実施概要による研修会を開催するにあたり、貴会研修細則実施要領第９条に基づく研修の認定を受けたくここに申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 申請者(団体)名 |  | |
| (代表者名) | (担当者名) |
| 所在地 | 〒 | |
|  | |
| 連絡先 | （TEL） | （FAX） |
| （Email） | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施内容 | 会場参加方式 | 日時 | 令和　年　月　日（　）　　時　分～　時　分 | | | |
| 研修時間 | 時間　分 | | | |
| 場所 |  | | | |
| マルチメディア | 配信日 | 令和　年　月　日（　）～　年　月　日（　） | | | |
| 研修時間 | 時間　分 | | | |
| URL |  | | | |
| 研修テーマ |  | | | | |
| 講師名 |  | | | ※税理士の場合、所属会と登録番号を記載 | |
| (所属会) | (登録番号) |
| 研修の概要  (別紙添付可) |  | | | | |
| 受講対象者 |  | | | | |
| （受講予定税理士会員数：　名） | | | | |
| 周知方法 |  | | | | |
| 税理士会員負担額 | 無料 | | 有料（受講料：　　　円） | | |
| 本会以外の  税理士会への申請 | なし  　あり（申請税理士会：　　税理士会） | | | | |

※　研修会の開催案内、団体の概要及び研修内容が判る参考資料を添付してください。

認定研修申請書は、開催日の前々月の15日までに提出してください。

【税理士会使用欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定の可否 | | 理由 |
| 可 | 否 |  |