令和　年　月　日

四国税理士会　御中

認定研修届出書

（認定団体）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定団体 | 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 | | | | |
| 会場名 |  | | | | |
| 場所 |  | | | | |
| TEL |  | | | | |
| 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 |  | | | | | |
| 受講料 | （団体会員） | | 無料 | | 有料（受講料：　　　円） | |
| （団体会員以外） | | 無料 | | 有料（受講料：　　　円） | |

※　必ず開催日の１か月前までに届け出てください。

開催案内文等を添付してください。