

御中

受講時間認定申請書
(研修細則実施要領第17条関係)

1.申請者	申請者氏名 _____ 印 (登録番号 _____) (所属支部 _____) 事務所所在地 〒 _____ 連絡先 TEL () _____ FAX () _____
2.実施内容	実施団体名 株式会社日税ビジネスサービス 日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日収録 再生所要時間: _____ 分 会場 ※インターネット受講 講師名 _____ 研修テーマ _____ 確認コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※本研修は確認コードはなし 研修の概要 (上記の研修の概要については、別紙添付可)
	理由
可否	

- ※① 案内文等研修内容が確認できるものを添付してください。
- ② 他の税理士会の認定研修を受講した場合には、実施団体名の後に認定である旨を付記してください。
- ③ 認定の可否理由欄は、記入しないでください。