

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 _____ 収録日時 _____ 年 月 日 () (_____ 時 分 ~ _____ 時 分) 受講形態 <u>インターネット受講</u> 講師名 _____ 氏 研修テーマ _____ 確認コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 研修の概要 (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。