受講時間の認定を受

けようとする会員用

年　　月　　日

（第６号様式）

関東信越税理士会　御中

**受講時間認定申請書**

（研修細則実施要領第17条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  | 登録番号 |  |
| 事務所所在地 | （所属支部）　　　　支部 | | |
| 〒 | | |
|  | | |
| 連絡先 | （TEL） | （FAX） | |
| （E-mail） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施内容 | ☐　会場参加方式 | 実施団体名 |  |
| 日時 | 年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 研修時間 | 時間　　分 |
| 場所 |  |
| ☐　マルチメディア | 実施団体名 |  |
| 受講日時 | 年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 研修時間 | 時間　　分 |
| 研修確認コード | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |
| 研修テーマ |  | |
| 講師名 |  | |
| 研修の概要  (別紙添付可) |  | |

※　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。

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。

受講時間認定申請書は、翌月の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 |  |