（第６号様式）

受講時間の認定を受

けようとする会員用

平成　　年　　月　　日

関東信越税理士会　御中

受講時間認定申請書

「その他の研修」

（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　　　　　　　　）（本会入会日　　　年　　月　　日）　　　　　　　　〒事務所所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　TEL 　　　　（　　　　　）　　　　　　　　　 FAX 　　　　 （　　　　　）　　　　　　　　　 E-mail 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　  |
| ２．実施内容 | 　実施団体名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　日時 平成　　年　　月　　日（　 ）（　　時　　分 ～　　時　　分)(時間数：　　時間　 分)会場 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講師名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研修テーマ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　研修の概要 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （上記の研修の概要については、別紙添付可） |
| 認定の可否 | 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。

　　④　翌月の15日までに提出してください。