

東京税務セミナー 金沢市開催 申込フォーム

◎当協会のセミナー告知ページ経由、又は右記メールアドレス宛に添付しお申し込みください。

送付先：zei-seminar@zeikyo.or.jp

No	都道府県	団体名（市町村等）	受講者所属	職務名（職位）	受講者名		フリガナ		年齢	経験年数		コース No.	担当者所属団体（受講決定送付先）		担当者所属	担当者名	Tel（内線）	Mail	備考 （請求書等ご要望）	研修告知・料金改定 等 Mailでのお知らせ
					姓	名	セイ	メイ		年	月		〒	住 所						
1	石川県	石川県	税務課	主査	加賀	春小	カガ	ルコ	32	3		43	123-4567	石川県▽▽市〇〇町1-1▽▽合同庁舎	税務課	研修花子	0267-12-3456	example@town.xx.lg.jp		希望
2	石川県	□□県税事務所	市民税課	主事	能登	夏織	ノト	ナヲ	25	1		42	123-4567	石川県▽▽市〇〇町1-1▽▽合同庁舎	税務課	研修花子	0267-12-3456	k-hanako@town.xx.lg.jp		
3	石川県	▽▽県税事務所			A	A						41	123-4567	石川県▽▽市〇〇町1-1▽▽合同庁舎	税務課	研修花子	0267-12-3456	k-hanako@town.xx.lg.jp	参加者未定	
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

参加未定者を含む場合の入力例

「研修告知・料金改定等Mailでのお知らせ」欄に「希望」の入力がある1行目に表記のあるメールアドレス宛に今後の告知をお送りします。
※本入力例では2行目、3行目のメールアドレスは1行目と異なりますが、対応する欄に「希望」の表示がないため2行目3行目のアドレス宛へは告知は送付しません。
上記の場合、紙媒体での告知は停止します。

※ 請求書宛名等：指定がなければ「〇〇市長殿」「▽▽県知事殿」等の表記で発行します。

※ 経験年数について：セミナー開催日時点での経験年数をご記入ください。
経験1年以上の方は年数のみを、1年未満の方は月数をご記入ください。（例：2年～2年11か月 → 2年）
◎ 事例検討、基礎コース・・・滞納整理事務の経験年数をご記入ください。
◎ 固定資産税課税コース・・・課税事務の経験年数をご記入ください。

※ パーパレス化推進に係る協力をお願い
東京税務セミナーに関する告知（研修のお知らせ・料金改定等）はWebページ及びダイレクトメール等紙媒体で実施しておりますが、パーパレス化推進のため紙媒体の利用を停止し、電子メールでの告知に順次移行したいと考えております。
つきましては、ご協力いただける団体におかれましては、お申込みフォーム内の「研修告知・料金改定等Mailでのお知らせ」欄で「希望」をご選択のうえご提出ください。
アドレスは、個人のものでなく、年度をまたいでも継続的に組織へお知らせできるものを入力いただきますようお願いいたします。