

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		〒	住 所									
1	石川県	〇〇市	税務課	主任	金沢	太郎	カザリ	タロウ	30	2		41	123-4567	石川県〇〇市〇〇町1-1	総務課	研修花子	0267-12-3456	example@town.xx.lg.jp	請求書宛名：〇〇市総務課	
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

一般的な申込入力例

請求書宛名は指定がない場合「〇〇県知事 殿」「〇〇町長 殿」という表記にいたします。
入力例では備考欄に指定があるため「〇〇市総務課 御中」という表記に変更いたします。
※首長名の記載を必要とする場合は「請求書宛名：〇〇町長 山田 一郎」のように入力してください。
※上記の場合、宛名書きは「〇〇町長 山田 一郎 殿」になります。

「研修告知・料金改定等Mailでのお知らせ」欄が「希望」でない場合、今までどおり紙媒体での告知を継続します。

※ 請求書宛名等 ： 指定がなければ「〇〇市長殿」「〇〇県知事殿」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、個人のものとなく、年度をまたいで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。