

統一研修会 FAX申込書

◆ 参加を希望される会場に☑をご記入ください

申込	開催地	日時	会場	住所
☐	京都 〈配信〉	2026.11.13	キャンパスプラザ京都 2階第2会議室	京都市下京区 東塩小路町 9 3 9

◆ 申込者情報（ご記入ください）

事務所名	
代表参加者氏名	
参加人数	名 ※税理士番号をご記入ください （ ） （ ）
事務所住所	
事務所TEL	

※ご記入いただいた個人情報は、本研修会の運営目的にのみ使用いたします。

FAX送信先： 075-341-6710