

全国統一研修会 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
☐	静岡 東京会場から配信	2026.11.13	クーポール会館 8階 8-A	静岡市葵区紺屋町 2 - 2
☐	浜松 東京会場から配信	2026.11.13	アパホテル浜松駅南	浜松市中央区海老塚 2丁目 3 - 1

◆ 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： 054-253-3089