

「 参 加 申 込 書 」

別紙「申込要件」を承認のうえ参加を申し込みます。

会 社 名				コード番号				
				研究会等識別記号 (案内状「お申込方法」をご参照下さい)				
所 在 地	〒			電 話	()			
				F A X	()			
連 絡 先	氏 名	所 属			電 話 内線			

C002

<6月24日 開催>

「収益認識会計基準の実務」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		テキ スト 購 入	希望する	受付 番号	※
					希望しない		
	(ふりがな)	所役 属職 名名		テキ スト 購 入	希望する	受付 番号	※
					希望しない		

C003

<6月29日 開催>

「減損会計の総合的検討」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		テキ スト 購 入	希望する	受付 番号	※
					希望しない		
	(ふりがな)	所役 属職 名名		テキ スト 購 入	希望する	受付 番号	※
					希望しない		

B006

<6月30日～7月10日>

「会社経理入門講座」参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※
参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※

送信先 一般財団法人 産業経理協会〔FAX (東京 03) 3251-0533〕

↑この方向に原寸大でご送信下さい。