

「 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				

C021

<9月20日 開催>

「税効果会計の実務」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所 役 属 職 名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所 役 属 職 名		受付 番号	※

C022

<9月25日 開催>

「収益認識会計基準への実務対応」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所 役 属 職 名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所 役 属 職 名		受付 番号	※

C023

<9月27日 開催>

「連結財務諸表作成の基礎固め」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所 役 属 職 名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所 役 属 職 名		受付 番号	※

C024

<9月30日 開催>

「キャッシュ・フロー計算書の実務」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所 役 属 職 名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所 役 属 職 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。