

令和7年度 東京税務セミナー（金沢市開催）申込フォーム

◎当協会Webサイト経由か、右記メールアドレス宛に添付してお申し込みください。

送付先：[zei-seminarあつとzeikyo.or.jp](mailto:zei-seminar@zeikyo.or.jp)

↑@に修正のうえご利用ください。

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 年 月	コース No.	担当者所属団体（受講決定送付先） 〒 住 所	担当者所属	担当者名	担当者メールアドレス	TEL	備考	研修告知・料金改定等Mailでのお知らせ
1	石川県	石川県	税務課	主任	主税 太郎	シュゼイ タロウ	31	3	51	123-4567 石川県▽▽市〇〇町1-1	総務課	研修花子	example@town.xx.lg.jp	0267-12-3456		希望
2	石川県	□□県税事務所	納税課	主査	納税 一郎	ノゲイ イチロウ	34	5	52	123-4567 石川県▽▽市〇〇町1-1	総務課	研修花子	k-hanakoi@town.xx.lg.jp	0267-12-3456		
3	石川県	□□県税事務所			A				53	123-4567 石川県▽▽市〇〇町1-1	総務課	研修花子	k-hanakoi@town.xx.lg.jp	0267-12-3456	参加者未定	
4																
5			参加未定者を含む場合の入力例 「受講者名」欄へ「A」「B」等を記載し、希望のコースナンバーを選択のうえお申込ください。 「研修告知・料金改定等Mailでのお知らせ」欄に「希望」の入力がある1行目に表記のあるメールアドレス宛に今後の告知をお送りします。 ※本入力例では2行目、3行目のメールアドレスは1行目と異なりますが、対応する欄に「希望」の表示がないため2行目3行目のアドレス宛へは告知は送付しません。 上記の場合、紙媒体での告知は停止します。													
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

受講希望のコースに合わせ、下記の番号を「コースNo」へ入力してください。

【コースナンバー】
＜滞納整理部門＞
基 礎 コース 51
事例検討コース 52
＜固定資産税部門＞
課 税 コース 53

※ 請求書宛名等 ： 指定がなければ「〇〇市長殿」「▽▽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）
滞納整理部門 ・・・ 滞納整理事務の経験年数をご記入ください。

※ ペーパーレ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、ペーパーレ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。