

F A X 送信先：（公財）東京都私学財団研修課 03-5206-7927

※申込期限 平成28年8月12日（金） 必着

平成28年度学校会計講座（初級） 受講申込書

●開催日

平成28年8月29日（月）、30日（火）、9月5日（月）、6日（火）

※各回とも10時～15時30分（昼休憩時間を含みます）

●お申し込みにおける注意事項

受講対象者は、全4回出席可能な方とします。

最新のお申込み状況につきましては、ホームページにてご確認をお願いいたします。

●下記について、すべてご記入ください。

設置者名（法人名） または学校名	
電話番号	
FAX番号	

受講希望者氏名	所属部課	役職名	会計実務経験年数 (平成28年8月現在)
(フリガナ)			年 月
(フリガナ)			年 月

* 3名以上でお申込みの場合は、コピーしてご使用ください。

* ご記入いただいた情報は、本講座の事務処理以外の目的には使用いたしません。

受講決定者には、締切日以降FAXにて「受講決定通知書」をお送りいたします。