

令和6年度 社会福祉法人会計研修会 「決算実務研修」 参加申込書

法人名 _____ (会員 ・ 非会員)

TEL _____ FAX _____

連絡担当者 _____

メールアドレス _____

- ① 高齢
 - ② 障害
 - ③ 児童、保育
 - ④ その他

参加者 (以下に御記入ください) _____



施設名	役職名	氏名	経験年数	施設種別 (番号を記入)
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	

■事前質問事項

提出いただきました質問を取りまとめ、研修の中で講師にお答えいただきますので、下記質問票に具体的に質問事項を御記入ください。

(1) 決算実務に関する質問や悩んでいること等

質問の内容 (_____) について
質問の内容を具体的に御記入ください。

(2) その他の質問

質問の内容 (_____) について
質問の内容を具体的に御記入ください。

※記載欄が不足する場合は、別紙として添付いただいても結構です。1月15日(水)締切