

平成 30 年 8 月 吉日
公益社団法人桜井納税協会
桜井税務署管内商工会
(桜 井 市 商 工 会)
(宇 陀 商 工 会)
(田 原 本 町 商 工 会)
(川 西 町 商 工 会)
(三 宅 町 商 工 会)

簿記教室開講のご案内

桜井納税協会と桜井税務署管内商工会共催で、個人企業の皆様方の経営の発展のお役に立たせていただきたく、複式簿記の基礎知識から記帳方法までが習得できる簿記教室を開催し、複式簿記の普及を通じて記帳水準の向上を図りたいと存じます。

下記日程で簿記教室を開催いたしますので、ご希望の方は、末尾の申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、お申し添えくださいますようお願いいたします。

是非この機会に受講されまして、“正しい記帳に基づいた適正な申告”を通じ、“事業経営の合理化発展にお役立ていただく”ようにお願い申し上げます。

1. 日 程 10月16日(火)～10月19日(金) の4日間
受講時間は、午後1時00分～午後4時00分まで。
2. 会 場 桜井納税協会 TEL 0744-43-3505
3. 講 師 西 田 正 己 税理士
4. 資 料 受講資料(教材、練習帳)は差し上げます。
ただし、筆記用具、電卓等は各自ご持参ください。
5. 受 講 料 無 料
6. 申込期限 10月10日(水)
7. 申 込 先 公益社団法人 桜井納税協会
TEL 0744-43-3505 FAX 0744-42-2149
8. そ の 他 10月16日に開講式を行い、受講最終日に4日間受講された方に修了証書と確定申告に貼付するシールをお渡し致します。
なお、受講者が少ない場合は日程が変更になるか、または中止になることがありますので予めご了承下さい。
※ 会場には駐車場がございません。お車でお越しの方は、桜井税務署または桜井市役所の駐車場をご利用下さい。

FAX 0744-42-2149

公益社団法人 桜井納税協会 御中

平成 30 年 月 日

◆ 簿記教室受講申込書 ◆

住 所	
事業所名	(TEL — —)
ふりがな 受講者氏名	

※ ご記入いただきました個人情報、本講習会の円滑な運営のため商工会と桜井納税協会にて使用し、それ以外には使用致しません。