

# 租税教室開催（講師派遣）申込書

租税教育推進協議会 宛

（申込年月日）平成 年 月 日

申 込 者	団 体 名	
	所 在 地	
	代 表 者 名	(印)
	担 当 者 名	TEL (            )            -
開 催 場 所 (住所・建物名)		TEL (            )            -
開 催 日 時	平成 年 月 日 午前・午後	時 分 ~ 時 分
受講対象者(数)		(約            名)
希望するテーマ 又は内容等		
ビデオ使用の希望	有            ・            無	
ビデオ使用の可否	可            ・            否	
参考及び連絡事項		