

平成 年 月 日

日本公認会計士協会
 継続的専門研修制度協議会会長 殿

主催者 名称 _____ (印)
 住所 〒 _____

 TEL _____
 管理者 氏名 _____
 (事務担当者氏名) _____
 連絡先住所 〒 _____

 TEL _____
 e-mail _____

C P E 認定研修承認申請書

当団体の主催する下記研修会について、継続的専門研修制度に関する細則第 4 条第 2 項及び C P E 認定研修に関する内規に定める C P E 認定研修として承認いただきたく、添付資料を添えて申請いたします。

記

研修会名称： _____

テ ー マ： _____

開催年月日：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

開催時間：(1 日目) : ～ :

(2 日目) : ～ :

(3 日目) : ～ :

参加料： _____

研修コード： _____

添付資料：研修会の開催案内の案 1 部

- 注) 1. 管理者とは、上記研修会の本会会員の出席記録を管理する方をいいます。審査結果は、原則、管理者に通知します。
 2. 事務担当者とは、本会との連絡窓口になっていただく方をいいます。管理者と同じ場合は、記載不要です。
 3. 初めて申請される団体等は、事業内容等がわかる資料を添付してください。
 4. 研修コード(4 桁)は、次の URL から検索をお願いします。
<https://secure.cpe.jicpa.or.jp/doc/curriculum/>

以 上