

# FAX送信票（別紙）

宛先：（公財）福岡県生活衛生営業指導センター（担当：田村）

（Fax:092-651-5147）（[Tel:092-651-5115](tel:092-651-5115)）

件名：令和6年度税務研修会（約1時間）並びに地区相談室の参加について

標記研修会等に、以下のとおり参加を申し込みます。

【組合名： 】

## 1 出席する会場名（該当する会場名を丸で囲んでください）

- ① 9月 2日（月） 粕屋会場（粕屋保健福祉事務所 別館 中会議室 13:30～）
- ② 9月 9日（月） 柳川会場（柳川総合庁舎 第3会議室 13:30～）
- ③ 9月30日（月） 飯塚会場（飯塚総合庁舎 大会議室 13:30～）
- ④ 10月 7日（月） 小倉会場  
（（株）日本政策金融公庫北九州支店 会議室 13:00～）
- ⑤ 10月21日（月） 久留米会場  
（ホテルニュープラザ久留米 リバティ 13:00～）
- ⑥ 11月11日（月） 八幡会場（コムシティ2階）  
（八幡西生涯学習総合センター 201会議室 13:00～）

## 2 出席される方のお名前

お名前（  ） お名前（  ）  
お名前（  ） お名前（  ）  
お名前（  ） お名前（  ）

【質問事項】

\* お忙しいところ恐れいりますが、開催日の前週の木曜日までに、お知らせください。