

『3人組キャンペーン専用申込用紙』

1人目(代表者) 御名前

◇以前に自治体財政研究会に参加したことがありますか?

ある(年 月 日 場所:) ない

◆1日目の意見交換会に参加しますか?(別途料金が5,000円かかります)

参加します

参加しません

〒
ご住所

※受付確認のお手紙をメール便にてお送りしますので申込者本人に届く住所を記載してください。

TEL

FAX

職 業 ・()県議会議員 ・()市議会議員 ・()知事・市町村長

・()県議会議員候補 ・()市議会議員候補 ・()知事・市町村長候補

※()内に、都道府県名又は市町村名を記入して下さい。

・公認会計士 ・税理士 ・公務員 ・その他()

2人目 御名前

◇以前に自治体財政研究会に参加したことがありますか?

ある(年 月 日 場所:) ない

◆1日目の意見交換会に参加しますか?(別途料金が5,000円かかります)

参加します

参加しません

〒
ご住所

※代表者の住所以外に受付確認のお手紙を希望の場合は記入して下さい。

職 業 ・()県議会議員 ・()市議会議員 ・()知事・市町村長

・()県議会議員候補 ・()市議会議員候補 ・()知事・市町村長候補

※()内に、都道府県名又は市町村名を記入して下さい。

・公認会計士 ・税理士 ・公務員 ・その他()

3人目 御名前

◇以前に自治体財政研究会に参加したことがありますか?

ある(年 月 日 場所:) ない

◆1日目の意見交換会に参加しますか?(別途料金が5,000円かかります)

参加します

参加しません

〒
ご住所

※代表者の住所以外に受付確認のお手紙を希望の場合は記入して下さい。

職 業 ・()県議会議員 ・()市議会議員 ・()知事・市町村長

・()県議会議員候補 ・()市議会議員候補 ・()知事・市町村長候補

※()内に、都道府県名又は市町村名を記入して下さい。

・公認会計士 ・税理士 ・公務員 ・その他()