

東海財務局による出張授業について

(注) 未定の欄は空欄で構いません。ご関心がございましたら遠慮なくご連絡ください。

送付日	令和 年 月 日 ()		
学校名			
学校住所			
フリガナ			
ご担当者様氏名		役職	
ご担当者様 連絡先	電話番号	FAX	
	メールアドレス		
実施対象学年	年生	人数	名
実施ご希望日	第1希望	令和 年 月 日 ()	
	第2希望	令和 年 月 日 ()	
	第3希望	令和 年 月 日 ()	
※基本的に1～2コマでの実施プログラムとなります。			
クラス毎/集合研修の別			
実施予定場所			
連絡欄			
※ 講演予定科目、講演希望内容など、ご自由にご記載願います。			

【連絡先】

東海財務局理財部金融監督第四課

(住所) 〒460-8521 名古屋市中区三の丸3-3-1

(電話) 052-951-1779

(メール) kinyukouen@tk.lfb-mof.go.jp