

令和 年 月 日

大学院通学状況説明書

〇〇税理士会会長 様

住 所

氏 名

⑩

(勤務先)

_____への勤務期間内における大学院通学については、下記のとおりです。

大学院名		課程・ 専攻等	
大学院所在地			
時間割等	出勤日と通学日の重複・・・ 有 無		
	曜日	:	～ :
	曜日	:	～ :
	曜日	:	～ :
	曜日	:	～ :
	曜日	:	～ :
履修状況	別添のカリキュラム、単位取得表、成績表のとおりです。		
勤務先からの 通学時間	時間 分 (利用交通機関)		
自宅・大学院 間の移動手段 と所要時間			
その他参考事項			

代表者記入欄

令和 年 月 日

記載内容に相違ありません。

署名押印