## タクシー運転者講習 受講申込書

長崎県タクシー登録センター 殿

会	社	名		
申 込	責任者	名		
			TEL	
			FAX	

(フリガナ) 名 前	生	年	月日	1		講習種別	र्ने	全型分	講日		所属(予定) 営業所名	備考
	昭和平成	年	月	Ħ	1. 2. 3.	新規(2日間) 新規(地理のみ) 命令(法令・安全)	令和	年	月	П		
	昭和平成	年	月	Ħ	1. 2. 3.	新規(2日間) 新規(地理のみ) 命令(法令・安全)	令和	年	月	П		
	昭和平成	年	月	日	1. 2. 3.	新規(2日間) 新規(地理のみ) 命令(法令・安全)	令和	年	月	田		
	昭和平成	年	月	目	1. 2. 3.	新規(2日間) 新規(地理のみ) 命令(法令・安全)	令和	年	月	日		
	昭和平成	年	月	田	1. 2. 3.	新規(2日間) 新規(地理のみ) 命令(法令・安全)	令和	年	月	П		

※ 申込期限~講習開催日の前週の金曜日の午前中までに必着