

令和 年 月 日

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	講習種別	希望受講日	所属(予定) 営業所名	備考
	昭和 年 月 日	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 命令(法令・安全)	令和 年 月 日		
平成					
	昭和 年 月 日	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 命令(法令・安全)	令和 年 月 日		
平成					
	昭和 年 月 日	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 命令(法令・安全)	令和 年 月 日		
平成					
	昭和 年 月 日	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 命令(法令・安全)	令和 年 月 日		
平成					
	昭和 年 月 日	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 命令(法令・安全)	令和 年 月 日		
平成					

※ 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