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 00タクシー株式会社

申込責任者名 終務部長 00 00

TEL 0 9 5 - 1 2 - 3 4 5 6 FAX 0 9 5 - 1 2 - 6 5 4 3

(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
サガサキ タロウ 長 崎 太 郎	图和 25 年 6 月 7 日 _{平成}	1 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 命令(法令・安全)	令和 6年5月10日 5月11日	本社
	昭和 年 月 日 平成	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	
	· 昭和 年 月 日 平成	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	
	昭和 年 月 日 平成	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	
	□ 昭和 年 月 日 平成	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	

※ 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