

平成 年 月 日

新規受講申込書

宮崎県タクシー登録センター へ

事業者名 _____

下記の者について、受講を申込みます

(フリガナ) 名前	生 年 月 日	希望受講日	乗 務 地 域	過去の乗務 経験有無
	昭和 平成 年 月 日			有 無
	昭和 平成 年 月 日			有 無
	昭和 平成 年 月 日			有 無
	昭和 平成 年 月 日			有 無
	昭和 平成 年 月 日			有 無

※該当する欄には必ず○印をご記入ください※

※受講日前月末までの締切となっております※

駐車場都合の為、同一会社の方は乗り合わせをお願いします。

受講者は制服・ネクタイ着用等身嗜みを整えて下さい。

筆記用具・眼鏡等は各自で準備してください。