

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長 殿

事業者名 **事業者名を記入**

下記の者について、受講を申込みます

配属する営業所の地域に○印 乗務経験の有無を○印

(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
フリガナを忘れずに 受講する方の氏名	昭和 平成 年 月 日	受講日記入		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。