

タクシー運転者講習 受講申込書

佐賀県運転者登録センター 殿
 (申込みはFAX又はメール。FAX番号0952-31-2342)

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 平成	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 新規(科目選択受講) 法令 安全 接遇 地理 4. 命令(法令・安全) 5. 補講	令和		
			年 月 日 ~ 年 月 日		
	昭和 年 月 日 平成	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 新規(科目選択受講) 法令 安全 接遇 地理 4. 命令(法令・安全) 5. 補講	令和		
			年 月 日 ~ 年 月 日		

**※申込期限:講習開催日「前週の金曜日の昼12時(正午)まで」必着
 当該講習の開催が確定している場合にあつては、講習日の前日正午まで必着**

(注意事項)

- (1) 3. 新規講習(科目選択受講)は、受講する科目を○で囲んでください。
- (2) 4. 命令講習(法令・安全)は、新規講習(2日間)開催日の初日に開催します。
- (3) 5. 補講は、備考欄に受講科目名(法令・安全・接遇・地理)を記入して下さい。
 なお、新規講習が未開催時は、特例措置として所属会社とセンター間で調整の上、開催できるものとします。
- (4) 講習当日、受講料及び運転免許証(本人確認用)、筆記用具を持参下さい。
- (5) 講習会場に駐車場はございません(敷地内駐車厳禁)。
- (6) 開催予定日に天災等やむを得ない事情が発生した場合は、開催を延期する場合があります。

(センター使用欄:この欄には何も記入しないこと。)

タクシー運転者講習 受講申込書

必ず記入

佐賀県運転者登録センター 殿
(申込みはFAX又はメール。FAX番号0952-31-2342)

会社名 ○○タクシー株式会社

申込責任者名 総務部長 ○○ ○○

TEL 0952-12-3456

FAX 0952-12-6543

(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 タロウ ----- 佐賀 太郎	昭和 47年6月7日 平成	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 新規(科目選択受講) 法令 安全 接遇 地理 4. 命令(法令・安全) 5. 補講	令和 5年3月14日 ~ 5年3月15日	本社	
ハガクレ ジロウ ----- 葉隠 二郎	昭和 37年5月22日 平成	1. 新規(2日間) 2. 新規(地理のみ) 3. 新規(科目選択受講) 法令 安全 接遇 地理 4. 命令(法令・安全) 5. 補講	令和 5年3月15日	唐津	

※申込期限:講習開催日「前週の金曜日の昼12時(正午)まで」必着
当該講習の開催が確定している場合にあつては、講習日の前日正午まで必着

(注意事項)

3. 新規講習(科目選択受講)は、受講する科目を○で囲んでください。
4. 命令講習(法令・安全)は、新規講習(2日間)開催日の初日に開催します。
5. 補講は、備考欄に受講科目名(法令・安全・接遇・地理)を記入して下さい。
なお、新規講習が未開催時は、特例措置として所属会社とセンター間で調整の上、開催できるものとします。
- 講習当日、受講料及び運転免許証(本人確認用)、筆記用具を持参下さい。
- 講習会場に駐車場はございません(敷地内駐車厳禁)。
- 開催予定日に天災等やむを得ない事情が発生した場合は、開催を延期する場合があります。

(センター使用欄:この欄には何も記入しないこと。)