

タクシー運転者 講習・受験申請書（新）

令和 年 月 日

福岡タクシー登録センター 殿

タクシー業務適正化特別措置法の規定に基づく福岡地域に係る輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験の受験を申請します

会 社 名 _____

講習受講希望日	令和	年	月	日
---------	----	---	---	---

申込責任者 _____

申請者の氏名	生年月日	免許証番号 二種免許取得日	講習区分 (該当番号に○印)	受験区分 (該当番号に○印)	備考																				
ふりがな	昭和・平成	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					1. 法令・安全・接遇 2. 地理 3. 命令講習	1. 法令・安全・接遇 2. 地理(効果測定)	
	年 月 日生	二種あり・二種なし 年 月 日																							
ふりがな	昭和・平成	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					1. 法令・安全・接遇 2. 地理 3. 命令講習	1. 法令・安全・接遇 2. 地理(効果測定)	
	年 月 日生	二種あり・二種なし 年 月 日																							
ふりがな	昭和・平成	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					1. 法令・安全・接遇 2. 地理 3. 命令講習	1. 法令・安全・接遇 2. 地理(効果測定)	
	年 月 日生	二種あり・二種なし 年 月 日																							

※申し込みは、試験日前週の土曜日までに必ずファクシミリで行い、キャンセルの場合は必ず前日の午前中までに連絡をしてください。

二種免許未取得の場合は、注意事項を守ってください。

講習会場には送り迎えを除き、自家用車等（二輪車を含む）での来場は禁止です。近隣の有料駐車場を利用してください。

受講の際は、接客業に相応しい服装で来所してください。

FAX番号092-434-5123