年　　　　月　　　　日

公益財団法人　東京タクシーセンター　殿

事業者名

住所

代表者名

オンライン新規講習申込書

当社は、下記の運転者をオンライン新規講習により受講させたいので、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 受講場所 | （所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先電話番号 |  |

|  |
| --- |
| 研修生名簿 |
| № | 漢字氏名 | カナ氏名 | 生年月日 | 性別 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

* 上記研修生名簿に記載のない研修生については、別添研修生名簿を参照して下さい。