

東京タクシーセンター認定外国人旅客接客研修受講者名簿

認定研修実施事業者	
認定研修科目	
認定研修実施日時	平成 年 月 日 時 分から 時 分まで
認定研修実施場所	
受講者数	

No.	登録番号	受講者氏名 (漢字)	受講者氏名 (カナ)	生年月日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

研修立会責任者	(氏名)	印
---------	------	---

*受講者名簿の記載に代えて、書式の項目のあるパソコン等の出力リストを添付できます。