

# 見 本

〇〇年 ×月 △日

公益  
財団法人 東京タクシーセンター

会 長 殿

事業者コード

0 0 0

事業者名 〇〇タクシー株式会社

代表者名 〇 〇 〇 〇 印

## 研 修 申 込 書

下記の運転者を、〇〇年 ×月 △日に研修を受講させたいので申し込みます。

※ 研 修 番 号

\_\_\_\_\_

研修種別
1 新規講習
2 命令講習
3 命令研修
4 適正化研修
5 自主一般研修1日
6 自主一般研修2日
7 自主UD研修1日
8 自主UD研修2日
9 特別研修

フリガナ	性別	男	女
氏 名			
〇〇年××月△△日生			

運転免許証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 0

登録番号（新任・個人を除く） 0 5 \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

命令講習 \_\_\_\_\_ 年 月 日付 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 号

命令研修 \_\_\_\_\_ 年 月 日付 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 号

事業者許可番号（個人） \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

注1. ※印の欄には記入しないで下さい。

2. 研修種別欄の該当する番号を、○で囲んで下さい。

- (1) 新規講習.....新たに運転者になろうとする者
- (2) 命令講習.....運輸局長の講習命令を受けた者
- (3) 命令研修.....運輸局長の研修命令を受けた者
- (4) 適正化研修.....違法行為審査会議長から研修受講が必要と認められた者又は「タクシー乗り場等適正運営の推進に関する規程」に基づき事業者が自主的に受けさせる者
- (5~6) 自主一般研修(1日・2日).....事業者が自主的に受けさせる者
- (7~8) 自主UD研修(1日・2日).....事業者が自主的に受けさせる者
- (9) 特別研修.....外国人旅客接遇研修

(7~8) の自主UD研修とは、自主ユニバーサルドライバー研修である。

※  
要  
注  
意