

タクシー乗務員認定講習受講申込書

平成 年 月 日

高知県地域認定実施機関

一般社団法人 高知県タクシーセンター 殿

住 所

氏 名



電 話

下記により講習を申込みます。

フリガナ 受講者氏名	生年月日	受講区分 (該当に○印)
	昭和 年 月 日 平成	1. 2. 3. 4. 5. 6.
	昭和 年 月 日 平成	1. 2. 3. 4. 5. 6.
	昭和 年 月 日 平成	1. 2. 3. 4. 5. 6.

受講区分	1. 新規講習 24,000 円
	2. 1科目 6,500 円
	3. 2科目(地理以外) 12,000 円
	4. 2科目(地理を含む) 13,000 円
	5. 3科目(地理以外) 17,500 円
	6. 3科目(地理を含む) 18,500 円

受講希望日	平成 年 月 日 ・ 日 (新規講習は2日間です)
-------	---------------------------

注意事項

- ① 受講申込みは、受講希望日の**3日前**までをお願いします。
- ② 講習実施予定日に受講希望者がいない場合は、講習を実施しません。
- ③ 講師の都合により開催曜日を変更する場合があります。
- ④ 講習1日目の受付時に受講料をお支払いください。
- ⑤ 受講はタクシー乗務員としてふさわしい服装をお願いします。

(連絡先) 高知県タクシーセンター TEL 088-866-6555 ・ 088-866-0520 FAX 088-866-6556

(H28.4 一部改)