認定講習受講予約申込書

京都タクシー業務センター　宛　　年　月　日

会社名

所在地　〒　　－

TEL　　FAX

担当者名

受講希望日	月　　日（　）<会場：福知山 ・ 亀岡 ・ 業務センター>
	月　　日（　）<会場：福知山 ・ 亀岡 ・ 業務センター>

ふりがな	希望する受講科目	
受講者氏名 (昭・平　・　・　)	4科目全て(　　)	下記の科目のみ 法令(　)・安全(　)
免許所の番号(12けた)	※新規講習はこちらになります	接遇(　)・地理(　)
ふりがな	希望する受講科目	
受講者氏名 (昭・平　・　・　)	4科目全て(　　)	下記の科目のみ 法令(　)・安全(　)
免許所の番号(12けた)	※新規講習はこちらになります	接遇(　)・地理(　)
ふりがな	希望する受講科目	
受講者氏名 (昭・平　・　・　)	4科目全て(　　)	下記の科目のみ 法令(　)・安全(　)
免許所の番号(12けた)	※新規講習はこちらになります	接遇(　)・地理(　)
ふりがな	希望する受講科目	
受講者氏名 (昭・平　・　・　)	4科目全て(　　)	下記の科目のみ 法令(　)・安全(　)
免許所の番号(12けた)	※新規講習はこちらになります	接遇(　)・地理(　)
ふりがな	希望する受講科目	
受講者氏名 (昭・平　・　・　)	4科目全て(　　)	下記の科目のみ 法令(　)・安全(　)
免許所の番号(12けた)	※新規講習はこちらになります	接遇(　)・地理(　)

○ 必要事項を全て記入の上、FAXにてお申し込み下さい。
○ 定員の関係により、変更をお願いする場合があります。

この申込書の送付先　**FAX 075－694－2540**

〒612－8418　京都市伏見区竹田向代町51-5　京都自動車会館2F
京都タクシー業務センター　TEL075－672－1110