

認定講習受講申込書

京都タクシー業務センター 宛

令和 年 月 日

会社名 _____
所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

担当者名 _____

受講希望日 月 日 () ~ 月 日 ()

受講者氏名		該当に○印をつけてください
フリガナ ----- (昭・平 . .)生	受講科目	法令()・安全()・接遇()・地理()
免許証の番号(12けた)	試験科目	法令・安全・接遇の3科目()・地理()
フリガナ ----- (昭・平 . .)生	受講科目	法令()・安全()・接遇()・地理()
免許証の番号(12けた)	試験科目	法令・安全・接遇の3科目()・地理()
フリガナ ----- (昭・平 . .)生	受講科目	法令()・安全()・接遇()・地理()
免許証の番号(12けた)	試験科目	法令・安全・接遇の3科目()・地理()
フリガナ ----- (昭・平 . .)生	受講科目	法令()・安全()・接遇()・地理()
免許証の番号(12けた)	試験科目	法令・安全・接遇の3科目()・地理()
フリガナ ----- (昭・平 . .)生	受講科目	法令()・安全()・接遇()・地理()
免許証の番号(12けた)	試験科目	法令・安全・接遇の3科目()・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