

新規・命令 講習会申込書

※希望の講習に○をつけてください。

会社名

申込日：

担当者

NO.	受講者氏名	フリガナ	生年月日	受講日	時間	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

各講習日の3営業日前の16:00を締切りとします。

※命令講習の日程はその都度、ご確認下さい。

仙台地区タクシーセンター
FAX番号

022-256-7189