

(別紙2)

平成 年 月 日

岡山県地域認定講習実施機関

一般社団法人岡山県タクシー協会 殿

岡山県地域認定講習実施者

住 所

名 称

代表者

印

岡山県地域認定講習（地理）の実施について

下記により岡山県地域認定講習（地理）を実施したいので提出します。

記

1. 講習対象者
 自社新規採用運転者
2. 講師氏名
3. 使用する教材
 統一テキスト（地図）
4. 実施開始日
 平成 年 月 日～