

受講申込書

令和 年 月 日

岡山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 会長 様

受講希望日	令和 年 月 日
-------	----------

※講習は毎月第1水曜日及び第3水曜日に実施します

※ 受講者 区分	A	タクシー業務適正化特別措置法第7条第1項第3号に規定する講習（運転者として登録するための講習）として受講する方（登録の無い方）
	B	タクシー業務適正化特別措置法第18条の2に規定する講習命令講習を受講する方（講習の命令によるもの）

ふりがな 受講者の氏名	生年月日	※受講者区分 (該当に○印)
	昭和 平成 年 月 日	A ----- B (法・安・接・地)
	昭和 平成 年 月 日	A ----- B (法・安・接・地)
	昭和 平成 年 月 日	A ----- B (法・安・接・地)
	昭和 平成 年 月 日	A ----- B (法・安・接・地)
	昭和 平成 年 月 日	A ----- B (法・安・接・地)

所属事業者名：

一般社団法人岡山県タクシー協会

電話番号：

TEL (086) 272-3451

FAX (086) 273-7475

注1 受講申込みは、原則、受講希望日の前週金曜日までをお願いします。

注2 受講者定員について、会場の都合により、先着順とする場合があります。

注3 講習1日目受付（午前8時30分～8時50分）で受講料をお支払いください。

注4 昼食は、各自でご準備ください。

○受講料 受講者区分 A：7,000円

B：3,000円（1科目） 4,600円（2科目）

6,200円（3科目）（地理のみの場合：2,000円）

※ 上記費用にはテキスト代を含みます。

※法・法令 安・安全 接・接遇 地・地理

(別紙2)

令和 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
令和 年 月 日～

(別紙3)

令和 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）修了証明書

下記のとおり岡山県地域認定講習（地理）を実施したので報告します。

記

1. 講習対象者

2. 実施日

令和 年 月 日 時 ～ 時（ 時間）

講師名（ ）

3. 効果測定結果

別添の通り

宣 誓 書

（運転者現住所）

（注：上記の運転者現住所は、住民票と現住所が一致しない場合に記入。）

（運転者氏名）

は、

1. タクシー業務適正化特別措置法第七条第一項第二号関係

- ① 日日雇い入れられる者ではない。
- ② 2月以内の期間を定めて使用される者ではない。
- ③ 試みの試用期間中の者（14日を超えて引き続き使用されるに至った者を除く。）ではない。
- ④ 14日未満の期間ごとに賃金の支払い（仮払い、前貸しその他の方法による金銭の授受であって実質的に賃金の支払いと認められる行為を含む。）を受ける者ではない。

2. タクシー業務適正化特別措置法第七条第一項第五号関係

わが社で雇用している者で、タクシー運転者として選任されており、又は選任することを予定している者である。

上記のとおり相違ないことを宣誓いたします。

令和 年 月 日

住 所
名 称
代表者氏名

代表者印

誓 約 書

一般社団法人岡山県タクシー協会 殿

登録番号 46-

氏 名

上記の運転者証が、 年 月 日で免許証の有効期間切れとなります。

つきましては、訂正申請後の新たな運転者証が届き次第返納します。

上記の通り相違ないことを誓約致します。

令和 年 月 日

住 所

名 称

代表者名

印

一般社団法人岡山県タクシー協会 殿

令和 年 月 日

住 所

事業者名

(担当者名)

代表
者印

運 転 者 証 返 納 届

下記の運転者証を返納します。

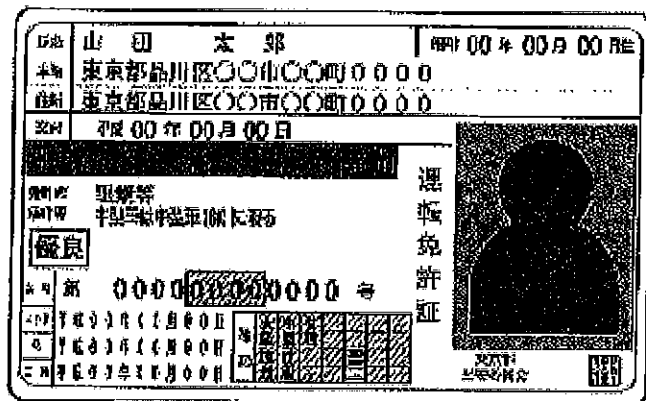
登 録 番 号	氏 名	事 由

返納の事由

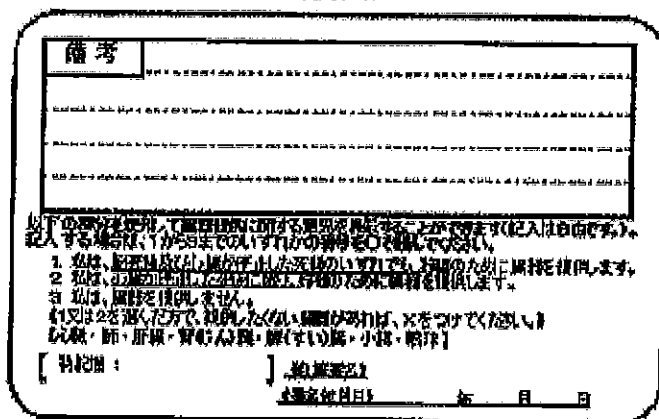
- | | |
|----------------|---|
| 登 録 の 消 除 | ・ 登録の取消処分
・ 最初の処分日数が40日以上
の免停、免許失効、免許取消
(免停・失効・免許取消は、期日
期間も記入してください) |
| 退 職
選 任 解 除 | ・ 退職又は解雇
・ 運転者としての選任を解き、
事務職等に職種を変更した。
・ 欠勤等により運転者としての
選任を解いた
・ 地域外へ転出した |
| 死 亡 | ・ 登録運転者が死亡した |
| 紛 失 発 見 | ・ 紛失した運転者証を発見した |

運転免許証の写し

(表面)



(裏面)



原本と相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

住 所

事業者名

運転免許証の写し

原本と相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

住 所

事業者名

印

て ん 末 書

一般社団法人岡山県タクシー協会 殿

年 月 日 _____ 年 月 日
時 間 _____ 午前 午後 _____ 時頃
場 所 _____
状 況 _____

により、紛失しました。
盗難に遭いました。

今後は、このようなことのないように十分注意いたしますので、よろしくお
取り計らいのほどお願いいたします。

なお、紛失・盗難の運転者証を発見した場合は、直ちに返納いたします。

上記のとおり相違ないことを宣誓いたします。

令和 年 月 日

住 所 _____

運転者氏名 _____ 印

(注) 管理職が紛失した場合は、運転者氏名欄に管理職名を記入し押印する。

理 由 書

一般社団法人岡山県タクシー協会 殿

年 月 日付けで運転免許証の有効期間が満了していましたが、
下記理由により訂正申請が遅れました。

今後は、このようなことのないように十分注意いたしますので、よろしくお
取り計らいのほどお願いいたします。

(理由)

令和 年 月 日

住 所 _____

運転者氏名 _____ 印

理 由 書

一般社団法人岡山県タクシー協会 殿

下記理由により運転者証返納の手続きが遅れました。

今後は、このようなことのないように十分注意いたしますので、よろしくお
取り計らいのほどお願いいたします。

(理由)

令和 年 月 日

住 所

名 称

代表者印

代表者氏名