

申請日 令和 5 年 4 月 3 日

横浜市、川崎市、横須賀・三浦市の事業者は京浜を○で囲んでください。
神奈川県Bの事業者は湘南・県央・小田原のいずれかを○で囲んでください。

住民票に記載されている漢字(文字)で正しく記入してください。

【例】吉:吉、高:高、広:廣、等

1. 受講者氏名等 (氏名は住民票に記載されている漢字(文字)で記入してください)

フリガナ	カナガワ タクシ	生年月日	性別
氏名	神奈川 卓志	昭和 平成 2 年 3 月 4 日	男 女
就業交通圏 ※いずれかに○	京浜 湘南 県央 小田原	受講種別③④⑤を受講される方のみ記入してください。	
登録番号	2 7 - 7 6 5 4 3 2 1	キャンセル待ち希望日	令和 年 月 日 ()

種別③④⑤の受講申込者は、登録・許可番号を記入してください。

事業名(団体名)	営業所	電話番号	担当者名
タクセン自動車(株)	本社(営)	045-252-4795	鈴木

3. 受講種別及び受講日 ※2

受講種別	受講日
①	令和 5 年 4 月 10 日 (月) 曜日からの受講を申し込みます。

ご担当者名も記入してください。

種別	対象者	時間	受講料
①	見 講 者になろうとする方	22時間 ※3 (4日間)	18,000円
②	のみの講 転者登録されていた方、も 持たれた「講習修了証」をお された方 ※4	2時間 (2日間)	3,000円
③	合 講 習 関東運輸局長から講習命令を受けたタクシー運転者	12時間 (2日間)	8,000円
④	合 研 修 関東運輸局	2時間 (2日間)	8,000円
⑤	化 研 修 タクシー乗 修 業 者	2時間 (2日間)	8,000円

電話にて仮予約済の受講初日を記入。

受講料の支払いは、現金のみです。火曜日にお支払いください。

受講する種別番号を記入してください

※1 「大きい」「足に障がいがある」等、研修所に事前に伝えておきたい特記事項があれば記入してください。座席を決める可能な限り配慮いたします。また、キャンセル待ちを希望される際もこちらに記入してください。

※2 電話にて空き状況を確認し、仮予約の後に受講初日を記入してください。

※3 講習は月曜日が1日目で、神奈川トヨタ会場(横浜市都筑区川向町)で行います。火曜日から3日間は神奈川タクシーセンター会場(横浜市中区日ノ出町)です。

※4 「運転経歴書(第三号様式)」もしくは2年以内に発行された「講習修了証」の写しを「各種受講申込書」と一緒に提出してください。また、受講当日講習前に原本と運転免許証を確認させていただきます。

一般財団法人神奈川タクシーセンター運転者研修所
TEL 045-252-4795 FAX 045-241-0525
kensyu@kanagawa-tc.or.jp