

平成 年 月 日

地理講習修了連絡書

受講者（運転者）氏名 _____

生年月日 昭和 年 月 日生 _____

当社のタクシー運転者として雇用（している・する予定の）上記の者に対し、タクシー業務適正化特別措置法第7条第1項第3号に規定している講習（地理）について、効果測定を含め修了したので連絡します。

講習を修了した営業区域（ 市・ 郡）

実施日 平成 年 月 日（ ） _____

地理講習の時間 時 分 ～ 時 分まで 時間 _____

地理講習実施者の氏名 _____

秋田県地域認定講習実施機関

秋田県タクシー運転者登録センター 殿

事業者名 _____

代表者氏名 _____ 印

平成 年 月 日

地理講習修了連絡書(記載例)

受講者(運転者)氏名 _____

生年月日 昭和 年 月 日生

不要な文字を一線で消してください。↓

当社のタクシー運転者として雇用(している・する予定の)上記の者に対し、タクシー業務適正化特別措置法第7条第1項第3号に規定している講習(地理)について、効果測定を含め修了したので連絡します。

営業区域を記載してください。↓

講習を修了した営業区域(横手市・平鹿郡)

実施日 平成 31 年 4 月 4 日(木)

地理講習の時間 14時00分 ~ 16時00分まで2時間

地理講習実施者の氏名 運行管理者 平鹿二郎

秋田県地域認定講習実施機関

秋田県タクシー運転者登録センター 殿

事業者名 県南タクシー(株)

代表者氏名 代表取締役 県南太郎 印