

学 籍 簿

受付年月日	番
令和 年 月 日	

地理習熟・ 接客サービス向上研修

所 長		取 扱 者	
--------	--	-------------	--

ふりがな		生 年 日 月 日	昭和 年 月 日 (満 歳)
氏 名			
現 住 所			
免許証番号	—		
勤めている タクシー事業者	(営業所) (指定地域内・指定地域外)		タクシー・ハイヤーの 乗務経験年数 約 年

今までに苦情を受けたことがありますか。 (ある) (ない)

- ・言葉遣い
- ・対応
- ・料金
- ・地理不案内
- ・その他()

時 限	1	2	3	4	5	6			修業書交付年月日 年 月 日
科 目									
担 当									

(特記事項)

受領スタンプ

この個人情報については、センター内での使用に限ります。