

# センター通信

大 夕 研 第 7 号

年 月 日

令和 7年12月19日

添 付 書 類

㊟ ・ 無

宛 先

各 位

差 出 人

公益財団法人大阪タクシーセンター 研修所

件 名

試験の申請方法の変更について

平素は、当センターの業務運営につきまして、格別のご支援とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。さて、現在、新規講習の手数料(4,100円)及び「輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験」の受験料(3,400円)につきましては、受講生(受験生)の皆さまにその都度廊下でお待ちいただき、講習手数料は月曜日又は火曜日の講習受付時に、受験手数料は水曜日又は木曜日の受験受付時に納付いただいておりますが、この度、下記のとおり、講習手数料と受験手数料を合わせて月曜日又は火曜日の講習受付時に納付いただくことに改めました。

また、別紙のとおり英語版試験を開始するにあたり、学籍簿を変更します。

事業者皆さまにおかれましてはご理解とご協力をいただきますとともに、講習受講生皆さまへの周知方よろしくお願いいたします。

## 記

- 1 実施(変更)日 令和8年1月19日(月)から
- 2 変更内容
  - ・新規講習受付時に、受講申込書及び受験申請書の提出と手数料を一括で納付していただきます
  - ・英語版「輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験」を開始します。
- 3 講習受付時に納付いただく手数料 **7,500円**  
(内訳：講習手数料(4,100円)・受験手数料(3,400円))
- 4 その他
  - ・オンライン講習については、従来どおり3日目の申込及び手数料の納付になります。
  - ・受講申込書(試験に係る「英語版を希望」枠を追加)を変更しました。

本通信に関する問い合わせ先

〒538-0053 大阪市鶴見区鶴見4-5-9

公益財団法人 大阪タクシーセンター

研修所 TEL 06-6933-5616 FAX 06-6933-2046

センター通信をはじめ、センターから発信する情報は、ホームページでご覧になれます。新しい情報の発信に努めますので、ご活用ください！

## 英語版「輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験」 の開始について

いつも本試験へのご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

大阪タクシーセンターでは、タクシー業務適正化特別措置法第 49 条の規定に基づき「輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験」を、これまで日本語で実施していましたが、外国人就労者の増加及びグローバル化の進展が見込まれることから、今後は英語での試験が可能となります。英語での受験を希望する場合は、大阪タクシーセンター研修所へ申し出てください。

### ■ 英語化の概要

- 対象試験: 輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験
- 開始時期: 令和 8 年 1 月 19 日(月)実施の試験より導入
- 内容: 英語対応は試験問題のみの出題とします

★ ご質問やご不明点がございましたら、大阪タクシーセンター研修所までお気軽にお問い合わせください。

～ 今後ともどうぞよろしくお願いいたします。～

**OTC** 公益財団法人大阪タクシーセンター

大阪市鶴見区鶴見4-5-9

<問合せ先> 研修所 電話 06-6933-5616

# 受講申込書

公益財団法人 大阪タクシーセンター 殿

申込日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受講開始日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

TEL: 06-6933-5616

FAX: 06-6933-2046

事業者名

(営業所

) 担当者名

TEL:

FAX:

【受講種別 (受講する講習又は研修を選択してください)】

大阪府A	<input type="checkbox"/>	新規講習 (3日間)	<input type="checkbox"/>	オンライン新規講習 (3日間)	<input type="checkbox"/>	新規講習 (地理1日間)	
	<input type="checkbox"/>	命令講習 (2日間)	<input type="checkbox"/>	バリアフリー研修 (1日間)	<input type="checkbox"/>	現任研修 (2日間)	<input type="checkbox"/>

【試験の英語版について (希望される方はチェックしてください)】

※ 新規講習(3日間)・オンライン新規講習(3日間)の方 対象

<input type="checkbox"/>	英語版を希望する
--------------------------	----------

【受講者情報 (下記項目を記入してください)】

ふりがな (姓)	(名)	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和____年____月____日	免許種類 一種
氏名		<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 平成 (満____歳)	
現住所					<input type="checkbox"/> 二種
免許証番号					<input type="checkbox"/>
タクシー乗務経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 事業者名			乗務経験年数 約	年

受付年月日	番	所長
令和____年____月____日		

## 【 学籍簿 】

／	一 日 目	時限	1	2	3	4	5	6	7	講習修了証交付年月日
		科目								
	担当									修業書交付年月日
										年 月 日
／	二 日 目	時限	1	2	3	4	5	6	7	効果測定 合格 不合格
		科目								
	担当									
／	三 日 目	時限	1	2	3	4	5	6	7	受領スタンプ
		科目	試験	効果測定	ハ`リアフリー	ハ`リアフリー	ハ`リアフリー	結果発表		
	担当									
	効果測定	科目	補講	再測定						
		担当								
備考										
										英語試験

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。

○ 施設内の受講者の駐車・駐輪はお断りしています。公共交通機関をご利用ください。