

# 修了証書

事業者名 ●●タクシー株式会社

氏 名 ● ● ● ●

(※在留カードに合わせたアルファベット表記)

国 籍

生年月日

性 別

上の者は、一般社団法人全国ハイヤー・タクシー連合会が定めた「1号特定技能外国人新任運転者研修の効果測定の基準」に記載の事項に係る知識及び技能を全て修得しており、1号特定技能外国人新任運転者研修を修了したことを証する。

2025年●月●日

一般社団法人全国ハイヤー・タクシー連合会

会 長 川鍋 一朗 ⑩