１号特定技能外国人新任運転者研修

修了証書交付申請書

一般社団法人全国ハイヤー・タクシー連合会　様

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　住　　所

　以下の者について、別添の効果測定の基準のとおり、新任運転者研修を実施しましたので、修了証書の交付を申請します。

氏　　名

国　　籍

生年月日

性　　別