

受講事業所確認票

下記事項を記載し、講習の受付時に提出をお願いします。

受 講 日	令和7年 月 日
事 業 所 名	
管 理 番 号 (講習通知書右上)	_____ 地区 _____
区 分 (○を記載)	1 安全運転管理者 2 副安全運転管理者
受 講 者 氏 名	

※ 下記修了証の事業所名、区分、受講者氏名、管理番号（通知書右上記載の番号）は、受講者ご自身で記載をお願いします。

修了証は、講習後に確認印を押印しお渡しします。

安全運転管理者等講習修了証	
管理番号 (地区)	
事業所名 _____	
区 分 ☐ 安全運転管理者 ☐ 副安全運転管理者	

受講者氏名 _____	
令和7年度安全運転管理者等講習 を受講したことを証します。	
宮 崎 県 警 察 本 部 交通部交通企画課長 (公 印 省 略)	
確認印	