

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8年 月 日
事業所名	
管理番号 (講習通知書右上)	宮崎北 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 (宮崎北 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8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)

