別記様式第５号

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）	地区 ＿＿＿＿
区　分（〇を記載）	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。

確認印

宮崎県警察本部
交通部交通企画課長
（公印省略）