

(様式2)

e ラーニングによる運行管理者等受講者名簿兼在職証明書

【申請者数： 】

No.	氏 名 (所 属 営 業 所)	雇 用 年 月 日	修 了 日	受 講 種 別
1	()			一般 ・ 基礎
2	()			一般 ・ 基礎
3	()			一般 ・ 基礎
4	()			一般 ・ 基礎
5	()			一般 ・ 基礎
6	()			一般 ・ 基礎
7	()			一般 ・ 基礎
8	()			一般 ・ 基礎
9	()			一般 ・ 基礎
10	()			一般 ・ 基礎

上記の者は、当社の県内事業所に在職している従業員であることを証明します。

令和 年 月 日

住 所 _____

事業者名

代表者名 _____

