

受講者一覧表

申請事業者名:

No.	所属営業所名 ※1	受講者氏名	講習実施機関	受講料	助成請求額(円) (1名につき上限3,200円)	受講日
1						令和 年 月 日
2						令和 年 月 日
3						令和 年 月 日
4						令和 年 月 日
5						令和 年 月 日
6						令和 年 月 日
7						令和 年 月 日
8						令和 年 月 日
9						令和 年 月 日
10						令和 年 月 日
合 計						

※1:選任届出書に記載されている営業所名と同一にしてください。なお、本助成事業の対象は、都内営業所にて選任されている運行管理者です。