（第１号様式　別紙２）法人タクシー用

（リース事業者が申請する場合は、導入するタクシー事業者が記載すること）

１　国土交通省通達「ユニバーサルデザインタクシーによる運送の適切な実施について」（平成30年11月８日付）に基づく研修の実施状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者概要（大阪府内の営業所に属するものに限る。） | 保有車両数　　　　　　台　うちUDタクシー　　　台運転者数　　　　　　　人　　　　（申請前年度末時点） |
| 研修計画内容 | 計画期間 | 令和　年　　月　　日　～　令和　年　　月　　日 |
| 計画実施回数 | 運転者向け　　　　　回、教育担当者向け　　　　　回 |
| 計画実施人数 | 運転者　　　　　　　人、教育担当者　　　　　　　人 |
| 研修実施内容 | 【運転者向け】* 実車を用いた乗降研修（運転者あたり　　　　分）

【教育担当者向け】 |
| 研修実施状況 | 実施回数 | 運転者向け　　　　　回、教育担当者向け　　　　　回 |
| 研修実施場所 |  |
| 研修実施人数 | 運転者　　　　　　　人、教育担当者　　　　　　　人 |
| 研修実施内容 | 【運転者向け】* 実車を用いた乗降研修（運転者あたり　　　　分）

【教育担当者向け】 |

（第１号様式　別紙２）法人タクシー用

２　補助金申請に必要なユニバーサルドライバー研修等修了者数調べ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| これまでに大阪府の補助金を受けた台数（Ａ） | Ａ×２人（Ｂ） | 今回の申請台数（Ｃ） | Ｃ×２人（Ｄ） |
| 台 | 人 | 台 | 人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｂ＋Ｄ（Ｅ） | 全運転者数（Ｆ） | 補助金申請に必要なユニバーサルドライバー研修等修了者数（ＥとＦで少ない方）（Ｇ） |
| 人 | 人 | 人 |

ユニバーサルドライバー研修等修了運転者名（上記（Ｇ）の人数分記載すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 運転者名 | 受講修了年月日 | 研修・資格名称 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

（行が足りない場合は別紙に記載すること）

（注）交付申請書には、今年度必要人数分（上記（Ｄ））の第８条第１号に定める研修の修了者又は資格を有している者であることを証する書類の写しを添付すること。

（注）申請時点で、研修修了又は資格を証する書類を提出できない場合は、以下□にチェックし、取得予定時期を記入の上、取得次第速やかに提出してください。（提出期限：実績報告時まで）

　　□　添付書類は後日提出（提出予定時期：　　　　　　　　　　）

　上記内容に間違いはありません。

　　年　　月　　日　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人その他の団体にあっては

主たる事務所の所在地）

氏　 　　 名

（法人その他の団体にあっては

その名称、代表者の氏名）