別紙２

研修実施状況等報告書

年　　月　　日

　宮　城　県　知　事　　　　　　　　　　殿

（タクシー事業者）

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

　以下のとおり報告します。

**１　タクシー事業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務体制 | 車両数　　　　　台　（うちユニバーサルデザインタクシー　　　　　　台）運転手　　　　　人　（うちユニバーサルデザインタクシー運転手　　　人） |

**２　ユニバーサルデザインタクシー運送に関する研修の実施状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修実施状況 | 実施期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 研修実施回数 | 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】・　　　　　　　　　　（乗務員当たり　　　分）・・【教育担当者向け】・・ |

**３　ユニバーサルデザインタクシーの普及及び啓発に関する取組の実施状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 取組実施状況 |  |