

常時選任

その他選任

運 転 者 台 帳

作成番号

号

作成年月日

年 月 日

ふりがな

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

(電話番号 - -)

〒

現住所

雇い入れ年月日 昭和・平成 年 月 日

運転者選任年月日 昭和・平成 年 月 日

写 真

単独・上三分身
無謀・正面無背
景の台帳作成
前6ヶ月以内
撮影のもの

年 月 撮影

運転免許関係	免許年月日			(条件)		
	及び種類					
	免許番号	第	号	血液型	型 ()	
	有効期間	平成 年 月 日まで	平成 年 月 日まで	平成 年 月 日まで	平成 年 月 日まで	
事故歴(道交法通知)概要等	種別	年 月 日	場所			
	(内容・概要・処置等)					
	種別	年 月 日	場所			
	(内容・概要・処置等)					
適性診断	受診対象の種類	実施年月日	実施機関	受診対象の種類	実施年月日	実施機関
資格	年 月 日			年 月 日		
	年 月 日			年 月 日		
指導記録	実施年月日	指 導 内 容		実施年月日	指 導 内 容	
		雇い入れ時の指導				
健康診断受診状況	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
転任・退職 年 月 日	年 月 日	理由				(保存期間3年)

事業者名

及び名称

(営業所名)