|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 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 |

|  |
| --- |
| 写　　真デジタルカメラで撮影したもの及び運転免許証の写真(コピー)を切り取ったものでも可 |
| 年　月　撮影 |

ふりがな

氏名

生年月日　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　(電話番号 　　　　　　　　　　　　 )

〒

現住所

雇い入れ年月日　　　　年　　月　　日

運転者選任年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 運転免許関係 | 免許年月日及び種類 |  |  | (条件)　　 |
|  |  |
| 免許番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 | 血液型 | 　　　型（　　　） |
| 有効期間 | 　　　年　　　月　　日まで | 　　　年　　　月　　　日まで |
| 　　　年　　　月　　日まで | 　　　年　　　月　　　日まで |
| 違反歴等事故歴(道交法通知)概要 | 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) |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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 |
| 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)