

常時専任運転者
運転者
職員
整備士
他 ()

運転者台帳

事業者名 : _____

営業所名 : _____

作成日 : 令和 年 月 日 作成番号 : _____

フリガナ				生年月日	血液型
氏名				令和 年 月 日	
現住所					
連絡先					
雇入年月日	令和 年 月 日	職種			
事業用自動車運転者としての選任日		令和 年 月 日			
変更	営業所				
	職種				
	年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
	理由				
運転免許証関連	種類	免許証番号	取得年月日	有効期限	
			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
			令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
		免許証番号	条免許証番号の条件		
運転経験	経験年月		自動車の種類	定員又は積載量	
	令和 年 月 日	令和 年 月 日		人	t
	令和 年 月 日	令和 年 月 日		人	t
	令和 年 月 日	令和 年 月 日		人	t
	令和 年 月 日	令和 年 月 日		人	t
資格	取得年月日	有効期限	名称等		
	令和 年 月 日	令和 年 月 日			
	令和 年 月 日	令和 年 月 日			
	令和 年 月 日	令和 年 月 日			
賞罰	年月日	名称等	年月日	名称等	
	令和 年 月 日		令和 年 月 日		
	令和 年 月 日		令和 年 月 日		
健康診断の受診状況					

運転者台帳

作成番号 : _____

適性診断	受診対象の種類	実施年月日			実施機関名	診断結果の所見摘要					
		令和	年	月	日						
		令和	年	月	日						
		令和	年	月	日						
		令和	年	月	日						
		令和	年	月	日						
		令和	年	月	日						
		令和	年	月	日						
自動車事故歴	発生年月日		責任の有無	事故の種類	概要処置等						
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
違反歴	発生年月日		内容等	発生年月日		内容等					
	令和	年	月	日	令和	年	月	日			
	令和	年	月	日	令和	年	月	日			
特別教育の実施状況	発生年月日		内容等			実施方法					
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
	令和	年	月	日							
保険関係	種類	加入年月日			保険の記号・番号						
	健康保険	令和	年	月	日						
	厚生年金保険	令和	年	月	日						
	雇用保険	令和	年	月	日						
	労災保険	令和	年	月	日						
家族状況	氏名	生年月日		続柄	氏名	生年月日		続柄			
		令和	年	月	日		令和	年	月	日	
		令和	年	月	日		令和	年	月	日	
		令和	年	月	日		令和	年	月	日	
		令和	年	月	日		令和	年	月	日	
住居状況種類					通勤時間	時間	分				
退職年月日	令和	年	月	日	理由						