

運転者台帳

事業者名

営業所名

| | | | | | | |
|-------------------|---------------|-----------------------------------|---------|------------|--------|---|
| 作成年月日 | 年 | 月 | 日 | 作成番号 | | 写真 台帳作成前6カ月以内に 撮影したもの(単独・上三 分身・無帽・正面・無背景) 年 月撮影 |
| ふりがな | | | | 昭 | 年 月 日生 | |
| 氏名 | | 男・女 | 生 年 月 日 | 平 | | |
| 雇入れの年月日 | | | 年 月 日 | | | |
| 事業用自動車の運転者に選任された日 | | | 年 月 日 | | | |
| 現住所 | 〒 () TEL () | | | | | |
| 運転免許証関係 | 免許証番号 | | | 取得年月日 | 年 月 日 | |
| | 種類 | 大・中・普・大特・けん引・準中 大2・中2・大特2・けん引2 | | 条件 | | |
| | 有効期限 | 期限 | | 番号 | | |
| | | 年 月 日 | まで | | | |
| | | 年 月 日 | まで | | | |
| 年 月 日 | まで | | | | | |
| 履歴・運転経験 | 日付 | 最終学歴・職歴 | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 自動車の種類 | 定員又は積載量 | 経験年月 | 経験した事業所の名称 | | |
| | | 人 t | 年 ヵ月 | | | |
| | 人 t | 年 ヵ月 | | | | |
| 運転記録証明書等 | 取得年月日 | 種類 | 内容等 | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| 自動車事故歴 | 発生年月日 | 概要・処置等 | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| 違反歴 | 発生年月日 | 概要・処置等 | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | |

| | | | | | |
|------------------|--------------------------|---|---------------|-----------|---------|
| 適性診断 | 受診年月日 | 種 類 | 診断結果の所見概要 | | |
| | 年 月 日 | 一般・特別・初任・適齢・特定 | | | |
| | 年 月 日 | 一般・特別・初任・適齢・特定 | | | |
| | 年 月 日 | 一般・特別・初任・適齢・特定 | | | |
| 特別教育 | 実施年月日 | 種 類 | 内 容 等 | | |
| | 年 月 日 | 初任・高齢・事故惹起 | | | |
| | 年 月 日 | 初任・高齢・事故惹起 | | | |
| | 年 月 日 | 初任・高齢・事故惹起 | | | |
| 健康診断 (定期・その他) | 種類 | 受 診 年 月 日 | 種類 | 受 診 年 月 日 | 健康状態 ※1 |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | | 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 | 年 月 日 | | | |
| | 厚生年金保険 | 年 月 日 | | | |
| | 雇用保険 | 年 月 日 | | | |
| | 労災保険 | 年 月 日 | | | |
| 異 動 | 異動年月日 | 異 動 事 項 | 備 考 | | |
| | 年 月 日 | | | | |
| | 年 月 日 | | | | |
| | 年 月 日 | | | | |
| 通勤方法及び 所要時間 | 通勤方法 | 徒 歩 ・ 自 動 車 ・ バ ス ・ 電 車 ・ 自 転 車 ・ その他 () | | | |
| | 合計所要時間 | 時 間 分 | | | |
| 緊急連絡先 | TEL () | | | | |
| 備 考 | | | | | |
| 転 任 ・ 退 職 等 ※2 | 事業用自動車の運転者でなくなった年月日及び理由 | | | | |
| | 事由 (解雇の場合はその理由) 年 月 日 | | | | |

※ 1 健康状態の把握は、健康診断の受診状況及び結果の写しを添付のこと

※ 2 事業用自動車の運転者でなくなった場合にも3年間保存