

運 転 者 台 帳

1	常時選任運転者
2	運転者
3	職 員
4	整備士
5	その他

事業者名 _____

営業所名 _____

該当職種の番号に○を付け、分類保存すること。

作成年月日: _____ 年 月 日		作成番号: _____		写 真 単独、上三分身、無帽、 正面、無背景、6ヵ月以 内の撮影	
フリガナ		男・女	生年月日: _____ 年 月 日		
氏 名			雇入年月日: _____ 年 月 日		
現住所	TEL _____		職 種: _____		
	TEL _____				
事業用自動車運転手としての選任年月日: _____ 年 月 日					
変 更	職種・営業所			年 月 撮影	
	年 月 日				
	理 由			血液型: _____	
運 転 免 許 証 関 係	免許証番号			取得年月日	
	種類	大・普・大特・けん引・大2・普2・大特2・けん引2		条件	
	有効期限	年 月 日	番 号	年 月 日	番 号
		・	・	・	・
		・	・	・	・
・		・	・	・	
履 歴 ・ 運 転 経 験	年 月 日	最終学歴、前・前々勤務先		備 考	
	・	・			
	・	・			
	・	・			
	・	・			
賞 罰	年 月 日	名称等		年 月 日	名称等
	・	・		・	・
	・	・		・	・
健 康 診 断	年 月 日	備考		年 月 日	備考
	・	・		・	・
	・	・		・	・
	・	・		・	・
	・	・		・	・

退職時に切り取り→

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
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

受診対象の種類は、一般診断、特別診断、初任診断、適性診断(65歳以上)、特定診断。

自動車事故歴 事故を引き起こした場合又は道路交通法第108条の34の規定による通知を受けた場合は、その概要。
第1第2当事者のみ判断が出来ない時は保留と記帳し、後ではっきりした時点で結果とその根拠の書類を添付する。

発生年月日	登録番号	事故の種類	有責・無責の別	事故記録簿No.	概要・処置等
年 月 日			有・双・無		
年 月 日			有・双・無		
年 月 日			有・双・無		
年 月 日			有・双・無		
年 月 日			有・双・無		

違 反 歴	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等

特別教育の実施状況（新任、高齢、特別） いづれかに○を付ける。

年 月 日	内容等	新任・高齢・特別	年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等	新任・高齢・特別	年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等	新任・高齢・特別	年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等	新任・高齢・特別	年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等	新任・高齢・特別	年 月 日	内容等	新任・高齢・特別

保 険 関 係	種 類	加 入 年 月 日	保 険 の 記 号 ・ 番 号
	健康保険		
	厚生年金保険		
	雇用保険		
	労災保険		

家 族 状 況	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄

住 居 状 況	通勤所要時間	時間	分	住居の 種 類	自宅・借家・間借・下宿 アパート・マンション・寮
	家族などへの連絡方法	TEL			

退 職	事業用自動車の運転手でなくなった	年 月 日	理由
	事由(解雇の場合はその理由)		
	年 月 日		

※ 解任後3年間保存のこと