

運 転 者 台 帳 (見本)

		法人(団体)の名称		
作成番号		作成年月日		写 真 上三分身 脱帽 6か月以内撮影
号		年 月 日		
運 転 者 の 氏 名				
生 年 月 日 ・ 性 別		年 月 日 生 男 ・ 女		
加 入 年 月 日		昭和・平成 年 月 日		
運 転 者 の 選 任 年 月 日		昭和・平成 年 月 日		
現 住 所		T e l ()		
緊 急 時 等 連 絡 先		T e l ()		
運 転 者 証 登 録 番 号 及 び 新 規 登 録 年 月 日		年 月 日		
運 転 免 許 の 種 類 及 び 取 得 年 月 日		普通第一種免許	年 月 日	
		普通第二種免許	年 月 日	
運 転 免 許 証 番 号 及 び 運 転 免 許 の 条 件				
運 転 免 許 証 の 有 効 期 間		年 月 日 から 年 月 日		
		年 月 日 から 年 月 日		
履 歴		年 月 から 年 月		
		年 月 から 年 月		
		年 月 から 年 月		
		年 月 から 年 月		
		年 月 から 年 月		
運 転 経 験		大型・普通・小型・その他 () 年 か月		
退 職 年 月 日 (退 職 事 由)				
備 考				
(運 転 者 証 の 再 作 成 の 有 無、家 族、通 勤 状 況 等)				

健 康 診 断	受診年月日	所 見 等	受診年月日	所 見 等
	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		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日	
	適 正 診 断	診断の種類	受診年月日	実施機関名
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
※診断の種類（一般診断・適正診断（65歳以上）・特定診断Ⅰ、Ⅱ）				
自 動 車 事 故 歴	発生年月日	事故台帳番号	事故の概要（損害の程度を含む）	
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
交 通 違 反 歴	違反年月日	場 所	違反・事故の別	
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			