運　転　者　台　帳（労働者名簿）

会社名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成番号 | | |  | | | 業務内容：運転手 | | | | |  |
| 氏　　名 | | |  | | | | | | | |
| 生年月日 | | | 年　月　日 | | | 性別 | | | 男・女 | |
| 住　　所 | | |  | | | | | | | |
| 作成年月日 | | | | 雇入れの年月日 | | | 選任年月日 | | | |
| 年　月　日 | | | | 年　月　日 | | | 年　月　日 | | | |
| 運転免許証に関する事項 | | | | | | | | | | | 上三分身、無帽、正面、無背景の写真、６か月以内 |
|  | 有効期限 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 免許証番号 | | | |  | | | | | | |
| 免許年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 種類 | | | |  | | | 条件 | |  | |
| 交通事故の概要 | | | | |  | | | | | | |
| 健康状態 | | | | |  | | | | | | |
| 適性診断受診状況 | | | | | | | | | | | |
| 初任 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 特別 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 高齢 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 特別な指導年月日 | | | | | | | | | | | |
| 初任 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 特別 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 高齢 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |

※運転者でなくなった場合：年月日　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　理由[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

　保存期間：運転者でなくなった日より３年間