

1	常時選任運転者
2	運転者
3	職員
4	整備士
5	その他 ()

運 転 者 台 帳

(労 働 者 名 簿)

※保存期間：3年間

事業者名 _____

営業所名 _____

作成年月日	年 月 日	作成番号			写 真 単独・上三分身、 無帽・正面、 無背景の台帳 作成前6月以内 に撮影のもの
ふりがな		生年月日	年 月 日		
氏 名		性 別	男 ・ 女		
		雇入月日	年 月 日		
現住所	Tel	運転者としての選任年月日	年 月 日		
変 更	職種・営業所				
	年 月 日				
	理 由				
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 まで	番 号	年 月 日 まで	番 号
		・		・	
		・		・	
・			・		
履 歴 ・ 運 転 経 験	年 月 日	最終学歴、前・前々勤務先		備 考	
	・				
	・				
	・				
資 格	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	
	乗用・バス・貨物	人 t	年 ヶ月		
	乗用・バス・貨物	人 t	年 ヶ月		
賞 罰 関 係	年 月 日	名 称 等		年 月 日	名 称 等
	・			・	
	・			・	
受 診 状 況 の	健康診断の				
	報告書から手書で転記するか労働安全衛生規則の第51条に基づく健康診断個人票か51条4に基づく健康診断の写しを添付することで足りる。				

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
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
(注) 受診対象の種類は、一般診断、特別診断、初任診断、適齢診断（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の規程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ときは保留と記録し、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
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		

違 反 歴	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等

特別教育の実施状況（新任・高齢・特別）いずれかに○をつける。	
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	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 ・ 死 亡	事業用自動車の運転者でなくなった年月日、理由	
	年	月 日 事由（解雇の場合はその理由）

1	常時選任運転者
2	運転者
3	職員
4	整備士
5	その他 ()

運 転 者 台 帳

(労 働 者 名 簿)

※保存期間：3年間

事業者名 _____

営業所名 _____

作成年月日	年 月 日	作成番号		写 真 単独・上三分身、 無帽・正面、 無背景の台帳 作成前6月以内 に撮影のもの
ふりがな		生年月日	年 月 日	
氏 名		性 別	男 ・ 女	
		雇入月日	年 月 日	
現住所	Tel	の選任年月日	年 月 日	
変 更	職種・営業所			年 月 撮影
	年 月 日			血液型
	理 由			型

必ず記入すること。

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 まで	番 号	年 月 日 まで	番 号
		・		・	
		・		・	
・			・		

運転免許証のコピー貼付でも可。

履 歴 ・ 運 転 経 験	年 月 日	最終学歴、前・前々勤務先	備考	
	・			
	・			
	・			
自 動 車 の 種 類	乗用・バス・貨物	定員又は積載量	経験年月	経験した事業所の名称
	乗用・バス・貨物	人 t	年 月	
	乗用・バス・貨物	人 t	年 月	

資 格	年 月 日	名 称 等	年 月 日	名 称 等
	・		・	
賞 罰 関 係	・		・	
	・		・	

受 診 状 況 の	健康診断の	報告書から手書で転記するか労働安全衛生規則の第51条に基づく健康診断個人票か51条4に基づく健康診断の写しを添付することで足りる。

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
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	
		・	・	

(注) 受診対象の種類は、一般診断、特別診断、初任診断、適齢診断（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の規程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ときは保留と記録し、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
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		
・	・		有・双・無		

違 反 歴	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等
	・	・	内容等	・	・	内容等

特別教育の実施状況（新任・高齢・特別）いずれかに○をつける。	
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	内容等 新任・高齢・特別
・	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 ・ 死 亡	事業用自動車の運転者でなくなった年月日、理由	
	年	月 日 事由（解雇の場合はその理由）