

運転従事者登録簿

所属名 _____

NO.

運転管理者等確認印	登録 月日	氏 名	運転免許証 交付年月日	運転免許 有効期限	運転免許の 条件等	有効期間事後確認欄				備 考 (免停期間、登録取消年月日 等)		
						月/日	有効期限	月/日	有効期限		月/日	有効期限
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		
/						/		/		/		

- ※ 名簿の作成にあたり運転免許証の確認の際には個人情報の保護等に十分留意してください。
- ※ 有効期間等内容の変更があった場合には速やかに手続きを行ってください。
- ※ 運転従事者の登録を取消した場合は、二重線で削除してください。

