様式第１号（第１０条関係）

乗務員台帳・労働者名簿

		事業者の氏名又は名称	
作成番号　　号	作成年月日　　年　月　日		写 真 上三分身脱帽 ６ヵ月以内撮影
乗務員の氏名			
生年月日・性別	年　月　日生　男・女		
雇用年月日	年　月　日		
乗務員の選任年月日	年　月　日		
現住所			
緊急時等連絡先	TEL（　）　－		
運転者証登録番号及び新規登録年月日	第　号	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	
	大型第二種免許	年　月　日	
運転免許証番号及び運転免許の条件	第　号		
運転免許証の有効期限	年　月　日から　年　月　日		
	年　月　日から　年　月　日		
	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		

運　転　経　歴	大型・普通・小型・その他（　　）　　年　　ヵ月
乗務員解任年月日 （解任の理由）※朱書	年　　月　　日（　　）
退職年月日（退職事由）	年　　月　　日
備　考 （乗務員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	
特別指導	実施年月日	内容等	実施年月日	内容等
	年　月　日		年　月　日	
	年　月　日		年　月　日	
	年　月　日		年　月　日	
	※指導の内容（初任者、事故惹起者）			

適性診断	診断の種類	受診年月日	実施機関名	診断結果の所見
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
	※診断の種類（初任診断、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（損害の程度含む）
	年　月　日	第　号	
	年　月　日	第　号	
	年　月　日	第　号	
	年　月　日	第　号	
	※第二当事者以下と直ちに判断できない場合は保留する旨を付して記載し、後に結果とその根拠の書類を添付する。		
交通違反歴	違反年月日	場　所	違反・事故の種別
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	※道路交通法第１０８条の３４の規定による通知を受けた場合		