

自動車の運転管理に関する経歴証明書

令和      年      月      日

群馬県公安委員会 殿

住所

氏名

自動車の運転管理に関する経歴については、下記の相違ないことを証明します。

安全運転管理者の認定を受けようとする者の職務上の地位・氏名・生年月日	住所 地位 氏名  年      月      日 (      歳)
------------------------------------	---

上記者の運転免許証	免許証番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														
運転経験期間 (      年) 免許証種別 (      )															

安全運転の管理 又は自動車の運転 に従事した経験  (通算      年)	期                      間	職務上の地位又は 具体的な仕事の内容
	年      月から      年      月まで	
	年      月      日から      年      月      日まで	
	年      月      日から      年      月      日まで	

公安委員会が行う自動車の安全運転管理に関する教習を終了した者に該当の有無	有 <input type="checkbox"/> → 認定年月日      年      月      日 無 <input type="checkbox"/> (      公安委員会)
--------------------------------------	---

安全運転管理者等としての解任の有無及び解任年月日	有 <input type="checkbox"/> → 解任年月日      年      月      日 無 <input type="checkbox"/>
--------------------------	---

安全運転の管理をする自動車運転代行業者の営業所の名称及び住所	営業所名 営業所の住所地
--------------------------------	-----------------

----- 以下、担当者が記載 -----

欠格事由該当性	<input type="checkbox"/> 20歳以上 (副が選任されている場合は30歳以上) <input type="checkbox"/> 過去2年間、道路交通法施行規則が定める違反行為がない <input type="checkbox"/> 過去2年以内に解任歴がない <input type="checkbox"/> 2年以上の運転管理の実務経験 (公安委員会の教習終了の者は1年)
担当者の意見	安全運転管理者として選任      可 <input type="checkbox"/> ・      否 <input type="checkbox"/>