

安全運転管理実務経歴証明書					
安全 運 転 管 理 者 等 に な ろ う と す る 者	住 所	京都府		住所、氏名、生年月日、職務上の地位のほか、全ての項目を記載してください。 職務上の地位が無い場合のほか、ご不明点があれば担当まで連絡・確認していただき、記載漏れのないようにしてください。	
	氏 名	(姓と名は一文字空けてください)			
	生 年 月 日	(西暦、和暦は問いません)			
	職務上の地位	(現在の役職、地位を記載してください)			
	自動車 の 管 理 実 務 に 関 す る 経 歴	事業所等 の名称	職務上 の地位	勤 務 期 間	業 務 の 内 容 〔安全運転管理 者、同補助者と しての経歴等〕
	支店・営業所等を問わず、過去の運転管理業務経歴を全て記載してください。	継続した期間でなくとも、通算で2年以上の管理実務経歴（副安全運転管理者の方等は1年以上）が必要	から ヶ月間 まで	安全運転管理者・副安全運転管理者の選任経験のほか、過去の運転管理に関する業務内容を記載 例：車両管理リーダー、係員に対する短時間研修、運行記録簿管理、給油管理担当、安全運転管理者等の補助・・・など） ※この経験歴が無い方は、安全運転管理者等の資格がありませんので他の方を選任してください。	
			から ヶ月間 まで		
			年 から ヶ月間 まで		
			年 から ヶ月間 まで		
上記のとおり相違ないことを証明します。					
証明年月日 (西暦、和暦は問いません)					
事業所の所在地			(京都府以降を省略せずに記載してください)		
事業所の名称			(省略せずに記載してください)		
自動車の使用者（届出者）の氏名 (代表者の役職及び氏名を記載)					