

「安全運転士」 資格認定申請書

年 月 日

四国交通共済協同組合 理事長 殿

申請者

氏名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日生

会社名 _____

私は別紙の関係書類を添え、下記の資格認定を申請いたします。

申請する資格 (2級安全運転士 ・ 1級安全運転士)

● 現住所	_____
● 運転免許の種類 及び取得年月日	大型 (1種・2種) _____ 年 月 日 普通 (1種・2種) _____ 年 月 日 () _____ 年 月 日
● 免許証番号	_____
● 運転経験	事業用自動車・・・トラック _____ 年 月 ・・・その他 _____ 年 月 自家用自動車・・・ _____ 年 月
● 運転適性診断	_____ 年 月 に受診した

「安全運転士」
推薦書

年 月 日

四国交通共済協同組合 理事長
殿

住 所

会 社 名

印

代表者名

下記の者は、当社の従業員として入社以来勤務成績優秀であり、かつ常時
安全運転に心がけ、他の模範でありますのでここに安全運転士に相当と認
め、推薦いたします。

● 氏名

● 所属営業所名

● 入社年月日

_____ 年 月 日 入社