

令和4年 月 日

公益社団法人 福島県トラック協会経由  
公益社団法人 全日本トラック協会会長 殿

事業所所在地  
社 名  
代表者氏名

印

### 優秀運転者顕章候補者推薦書

候補者住所 ふりがな 氏名 生年月日	昭和・平成 年 月 日生						
無事故・無違反 期間	自 昭・平 年 月 日 至 令和 4年 5月 末日 年間						
章の種類 (該当十字章に○)	金十字章 ・ 銀十字章						
運転免許取得年月日 および免許番号(12桁)	取得年月日 昭・平 年 月 日						
兼職の有無	1. 役員      2. 事務職      3. その他 (      )						

### 事業主証明欄

<b>証 明 書</b>	
住所 氏名 生年月日      昭・平 年 月 日	
上記の者は 年 月 日当社に運転手として入社し、 下記期間無事故無違反であることを証明します。	
自 昭和・平成 年 月 日 年 月間 至 令和 4年 5月 末日	
令和 4年 月 日 証明者職氏名	
印	

# 履 歴 書

現住所 (〒      ー      )

(ふりがな)

氏 名

生年月日      昭和・平成      年      月      日生

学 歴 (最終)

昭和・平成      年      月      卒業

資 格 (運転免許のみ)

年      月  
年      月  
年      月

職 歴 (詳しく)

自	年	月	入社
至	年	月	退社
自	年	月	入社
至	年	月	退社
自	年	月	入社
	年	月	至現在

表 彰 歴 (全ト協表彰のみ)

年      月  
年      月  
年      月  
年      月