

令和3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 3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

証 明 書	
住所 氏名 生年月日 昭・平 年 月 日	
上記の者は 昭和・平成 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 3年 5月 末日	
令和 3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