

運転管理経歴証明書のない方（資格のない方）は資格認定申請書を公安委員会に申請します。

第 11 号様式（第 14 条、別表第 3 関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦長型）

安全運転管理者資格認定申請書

青枠の中を申請者が記入します。

年 月 日

社長、専務、部長、課長等で事業所の従業員、車両等を指導、管理できる地位の方を選任してください。

神奈川県公安委員会 殿

申請者

住所
氏名

事業所の住所、代表者氏名が望ましいが、申請者本人でもかまわない。

次のとおり安全運転管理者として認定を受けたいので、申請します。

氏名	ふりがな		副安全運転管理者 選任義務事業所等 の別	1 義務あり
				2 義務無し
勤務先	住所			
	事業所名			
認定要件	生年月日	年 月 日 (歳)	職務上の地位	
	職務内容		勤務態様	1 日勤 2 隔日 3 その他()
	運転管理 年	運転経験 年	その他 ()	
勤務経歴	勤務期間	勤務先名	職務上の地位	
※ 意見	年 月 日			警察署長
※ 意見	年 月 日			警察本部交通部交通総務課長
※ 決定	1 可	第 号		
	2 否	年 月 日	神奈川県公安委員会	

備考 ※印欄は、記入しないでください。