

# 安全運転の準備

年 月 日

名前 \_\_\_\_\_

## 1 ルート

No.	確認項目	チェック
1	1日の走行計画の確認は？ (送迎ルートの確認、休憩時間の確保、時間的余裕)	
2	交通規制や危険箇所、天候の確認は？	

## 2 運転者

No.	確認項目	チェック
1	体調（睡眠時間・二日酔いの有無）は万全？	
2	運転免許証の携帯と有効期限の確認は？	
3	運転可能な車種か？（大型・中型・準中型・普通）	

## 3 車両

No.	確認項目	チェック
1	車検・各保険の期限は有効か？	
2	運行前点検の実施は？ (燃料・ブレーキ・タイヤ・ライト等)	
3	同乗者へのシートベルトの装着は？（後部座席も含む）	