

運転歴に関する同意書

雇用主、将来の雇用主、ボランティア団体、またはそれらの仲介者は、従業員、将来の従業員、またはボランティアの運転歴が必要な場合、本人から許可を得て、運転歴に関する記録を入手することができます。この用紙を使って、本人の許可を得てください。

- 会社のセクションを記入してください。
- この用紙を、従業員、将来の従業員、ボランティアに渡し、彼らのセクションを記入するよう伝えてください。
- 監査目的のため、記入済みの用紙は少なくとも5年間保管しておいてください。Department of Licensingにこの用紙を郵送しないでください。
- 将来の従業員またはボランティアが雇用されなかった場合、この同意書は30日後に破棄してください。
- 運転者が、ある期間離職した後に、復職した場合、新たな同意書が必要です。

封印された未成年者の記録。封印された未成年の記録に関わる運転歴に含まれた情報は、連邦法で請求されない限り、使用できません。従業員または将来の従業員は、雇用主、将来の雇用主、またはその仲介者に対し、未成年の記録を封印する裁判所の命令のコピーを提出することができます。

会社 – 会社または会社の仲介者によって記入

活字体で記入、またはタイプすること会社名	
会社の仲介者の名前(当てはまる場合)	
会社/仲介者の会社の住所	
承認を受けた代表者の名前	肩書
次の質問に答えてください	
1. この会社は、運転歴が必要な個人の雇用主、将来の雇用主、またはボランティア団体ですか?..... <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2. 要求されている記録は、運転に必要な雇用条件のために雇用主または将来の雇用主にとって必要なもの、または運転に関するボランティア活動のためにボランティア団体にとって必要なものですか?..... <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
3. 運転歴に含まれる情報は、法によって認められない限り、この目的のみのために使うこと、そして第三者に漏らさないことについて、同意しますか?..... <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
4. 要求する運転歴の開示に関するすべての事案について、Washington州 Department of Licensingに免責を与えることに同意しますか?..... <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
証明 私は、上記が偽証ではなく真実かつ正確な情報であることをWashington州の法の下に宣言します。	
_____	X
日付と場所	承認を受けた代表者の署名

従業員、将来の従業員、またはボランティア – 運転歴が要求されている運転者によって記入

活字体で記入、またはタイプすること氏名(名、ミドルネーム、姓)	生年月日(月/日/年)	WA州運転免許証ナンバー
承認用書類 <input type="checkbox"/> 従業員 – 雇用期間中、雇用目的で運転歴を開示するため。 <input type="checkbox"/> 将来の従業員 – その職種に雇用されない限り、署名された日から30日以内に、雇用目的で運転歴を開示するため。 <input type="checkbox"/> ボランティア-ボランティア団体の指示により、運転が必要な職種に応募し、運転歴を開示するため。		
雇用主、将来の雇用主、またはボランティア団体の名前		
雇用目的で、会社のために仲介をしている場合、その雇用主の仲介者の会社名		
承認 私は上記会社の従業員、将来の従業員、またはボランティアであり、Washington州における私の運転記録を会社/会社の仲介者に送ることを要求します。		
_____	X	_____
	署名	日付