

クレペリン検査免除申請書

東京都交通局
建設工務部長 殿

〇 〇 建 設 (株)
代表者名 〇 〇 〇 印

下記の者は、本年度
1. 自社内で
2. 他の機関の資格試験で クレペリン検査を受検し、

軌道工事関係の従事者として認められているので、貴局の軌道施工管理者認定における
クレペリン検査の免除を申請します。

認 定 番 号	氏 名	受 験 日	判 定 機 関	備 考

注1)クレペリン受験先は、数字1又は2に○をする。

注2)新規の場合は、認定番号欄に「新規」と記入する。

注3) 自社内の場合は、備考欄に「自社内」と記入する。別の資格試験の場合は、判定機関欄に「実施機関名」、備考欄に「資格試験名・認定番号等」を記入する。

注4)この様式にクレペリン検査判定結果表を添付すること。自社内の場合は自社判定員の資格認定証を追加して添付すること。