**ISO9001・ISO14001　内部監査員養成セミナー　参加申込書**

希望のセミナーにチェックをしてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**申込日：令和５年　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **□　　ISO 9001**（10月１７・１８・１９日） | **□**　**ISO 14001**（11月１４・１５・１６日） |

※枠内全てを漏れなくご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 業 名 |  | | | | | | | |
| 所 在 地 | 〒　　　　　－ | | | | | | | |
| 業　 種 |  | | | 賛助会員 | 賛助会員 ・ 非賛助会員 | | | |
| 代 表 者 | 役職 | | | 氏 名 | (ふりがな) | | | |
| 担 当 者 | 所属・役職 | | | 氏 名 | (ふりがな) | | | |
| T E L |  | | F A X |  | | | |
| E-mail | ※E-mailで各種連絡をしますので必ずご記入ください。 | | | | | | |
| ISO9001  もしくは  ISO14001  取組みの現況 | 該当する番号と項目に〇印を、2,3の場合は（　）内をご記入ください。  1．既に認証を取得している：ISO9001 / ISO14001  2．認証取得に向け、既にキックオフを行っている（本審査の予定：　　年　　月　　日）  3．認証取得を目指し、キックオフの準備中である（ｷｯｸｵﾌの予定：　　年　　月　　日）  4．今のところは勉強段階である | | | | | | | |
| セミナー  受講者 | 所属 ・ 役職 | | 氏 名  修了証発行時に必要となりますので、（ふりがな）はアルファベットでご記入をお願いします | | | ISO関連  従事年数 | | 初心者向け事前セミナー受講希望※１ |
|  | | (furigana) | | |  | 年 | 有・無 |
|  | | (furigana) | | |  | 年 | 有・無 |
|  | | (furigana) | | |  | 年 | 有・無 |
| 確認事項 | 全ての受講者が常にビデオＯＮの状態で参加します。 | | | | | チェック欄： | | |

※１．ISOに関する最低限の基礎知識を習得し、本セミナーを有意義なものにしていただくため、従事年数の

短い方を対象とした初心者向け事前セミナーを本セミナー前に開催いたします（参加は任意です）。

※２．オンラインでの開催となります。安定した通信環境（有線LANでの接続を推奨）でご受講ください。

ご希望の場合は事前に受講者様と当機構間での接続テストも可能です。後日詳細をご案内いたします。

**≪お申込先≫ FAX：0857-52-6673**

**E-mail:** **keieijinzai@toriton.or.jp (担当：高橋、加納)**