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

**申込日：令和７年　　月　　　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 | | |
| 担 当 者 | 所属・役職 | | | 氏 名 |  | | |
| 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 | | E-mail | | | 希望セミナー  品質(10/６・７・８）  環境(11/1８・1９・２０） | 初心者向け事前セミナー受講希望※１ |
|  | |  | | | 9001 ・ 14001 | 有・無 |
|  | |  | | | 9001 ・ 14001 | 有・無 |
|  | |  | | | 9001 ・ 14001 | 有・無 |
| 確認事項  （チェック） | 全ての受講者が常にビデオＯＮの状態で参加ください。  グループワークがあるため、一人1台のPC端末をご準備ください。  テキストは原則データ配布です。  規格書（JIS Ｑ 9001：2015、14001：2015）は各自でご準備ください。  ※上記対応が難しい場合は個別にご相談ください。 | | | | | | |

※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。

QR コード

AI 生成コンテンツは誤りを含む可能性があります。

**≪お申込先≫ E-mail:** **keieijinzai@toriton.or.jp**

**FAX：0857-52-6673　　　　　　(担当：吉田)**