mojimoji2

Thanks Ticket対象講座

|  |
| --- |
| ＩＳＯ９００１  内部監査員研修  ISO9001：2015内部監査員を1日で養成！合格者には修了証書を発行 |

品質マネジメントシステムISO9001の内部監査員として必要な知識・スキルを１日で学びます。  
ISO9001:2015 の意図や仕組みをわかりやすく解説するとともに、ただ読むだけでは理解しづらく、社内での活用、展開が難しい要求事項の内容や監査方法などを、演習を交えることで理解できます。  
ISO9001取得済みの企業の新任監査員育成や、現監査員のブラッシュアップ、また取得をご検討中の企業の事前準備としても最適です。最後に行う「理解度テスト」の合格者には修了証書を発行します。

**プログラム**

|  |  |
| --- | --- |
| **セミナー概要** | |
|  | |
| 日時 | ２０１9年**10月２日（水）１０：００ ～ １７：００** |
|  | |
| 会場 | 大阪商工会議所 北支部（南森町・大阪天満宮） |
|  | |
|  |  |
| 受講料 | **会員２５，１４０円　一般３７，７１０円**  （お一人様当り。テキスト・お弁当・消費税込み） |
|  |  |
| 講  師 | エルアンドピーネットワーク株式会社  代表取締役 橋本　佳和 氏  数社での品質管理の勤務経験を経て1999年からISOコンサルタントとして活動。製造・建設・商社・食品・福祉ほか幅広い業種での品質・環境・情報保護コンサルティングを現場視点から実施。その数は８０社にのぼる他、審査経験も豊富。 |

**１．ＩＳＯ９０００概要**  
ＩＳＯとは／ＩＳＯ9001規格の歴史／審査登録制度／フォローアップ活動

**２．ＩＳＯマネジメントシステムの概念**  
ISOマネジメントシステムの基本概念

**３．ＩＳＯ９００１：２０１５要求事項**  
序文／適用範囲／引用規格／用語および定義／組織の状況／リーダーシップ／計画／支援／運用／パフォーマンス評価／改善

**４．監査の概要**  
監査の定義／監査の形態／監査員／内部監査の目的と規定

**５．内部監査（演習）**  
内部監査の流れ／監査プログラムの策定／監査の計画・準備／監査の実施作業／監査報告

**６．理解度テスト**  
＊テストの合格者には修了証書を授与

**申込方法・注意事項・お問合せ**

■申込方法　①下記の受講申込書に所定事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。申込み後３営業日以内に受付確認のご連絡を、また開講１週間前に受講票を原則メールでお送りします。受付確認の連絡、ならびに受講票が届かない場合はお手数ですが下記お問合せ先までご連絡下さい。（受付確認と受講票の送信先については最下部をご参照下さい。）②受講料は下記銀行口座に開講2営業日前までにお振込み下さい（振込手数料は、貴社にてご負担下さい）。

※開講前2営業日を過ぎたキャンセルにつきましては、受講料の返金をいたしかねます。参加者のご都合が悪い場合は、代理の方のご参加をお願いします。

**※下記銀行と埼玉りそな銀行各本支店のATMからのお振込は手数料不要です。**　ご依頼人番号「９０８０１０００００」の１０桁と貴社名をご入力下さい。

※受講にあたっての注意事項　次に該当する場合、受講をお断りする場合がございます。(1)講師業、士業、コンサルタント業など講師と同業の方、

(2)講座の進行を妨げたり、他の受講者の迷惑となる行為があった場合、(3)過去に(2)が認められる場合　＊反社会的団体及びその構成員と認められ

　る場合は受講をお断りします。

■振込銀行 りそな銀行 大阪営業部 (当座)　０８０８７２６ 　■口座名 大阪商工会議所 ｵｵｻｶｼｮｳｺｳｶｲｷﾞｼｮ

■問合先 大阪商工会議所　研修・採用支援担当06-6944-6421

三菱UFJ銀行 瓦町支店 (当座)　０１０５２５１

三井住友銀行 船場支店 (当座)　０２１０７６４

この用紙のまま切り取らず 06-6944-5188 にFAXしてください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | (会員№ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | TEL | |  |
| FAX | |  |
| 業　種 |  | | | | | | | 従業員数 | | 人 |
| フリガナ |  | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 | 所属部署 | |  | |
| 受講者名 |  | |
| メールアドレス | | | ＠ | | | | |
| 連絡担当者名 | |  | | | 所属部署 | | | |  | |
| 連絡担当者メールアドレス | | ＠ | | | | | | | | |
| 受　講　料 | | 人分　　　　　　円を　　月　　　日　　　　 　銀行へ振込みます。 | | | | | | | | |
| **受付確認と受講票の送信先** | | チェック下さい→　**□**受講者本人　　**□**連絡担当者　　**□**両方　（✔がない場合は連絡担当者にお送りします） | | | | | | | | |

※ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所が本セミナーの事務業務に利用するとともに、各種連絡・情報提供（Eメールによる事業案内含む）に利用

します。また講師に参加者名簿として提供します。なお、これらについては受講者ご本人に同意いただいたものとして取り扱わせて頂きます。