

追加開催

2015年版対応

ISO 9001



内部監査員養成セミナー

日程 平成30年 1月23日(火)・24日(水) 9:30~16:30

品質保証・品質管理マネジメントシステム規格「ISO 9001」の内部監査における監査員を養成するためのセミナーです。**規格要求事項のポイントは2015年に改正された新規格に対応しています。**

監査の目的や規格の要求事項の理解・内部監査の準備からフォローアップ監査までのプロセス等を、グループ演習・ロールプレイを実践で体験し、内部監査に関する理解度を高めていただきます。修了者には、「修了証」を授与します。

内容

1日目

1. ISO 9000ファミリー規格と認証制度など基本知識(講義)
2. JIS Q 9001:2015規格要求事項のポイントと実際業務との対応
(グループ演習とケーススタディでの理解)
3. 内部監査の基本知識とやり方(講義)

2日目

1. 模擬内部監査の準備
(チェックリストの作成演習など)
2. 模擬監査の実施
(ロールプレイにより監査を実際に体験訓練)
3. まとめ・質疑応答
4. 確認テスト

NPO法人環境カウンセラー千葉県協議会
理事

志澤達司氏

＜プロフィール＞

技術士(経営工学部門)、品質システム審査員補(JRCA登録)、環境システム審査員補(CEAR登録)。

品質管理学会QMS有効活用及び審査研究部会WG6「ISO 9001(2015年版)対応 中小企業向けQMSモデルの研究」の主査。

東京商工会議所、千葉商工会議所、日本技術士会等でISO 9001:2015関連のセミナー講師を務める。

ISO 9001認証取得は、国内・国外の製造業、サービス業の支援を行った。

▶ 会場

ちば仕事プラザ(千葉県美浜区幕張西4-1-10)

▶ 対象者

内部監査を担当する方及びその予定の方

▶ 定員

20名(定員になり次第締め切ります。)

▶ 受講料(資料代・消費税を含みます。)

協会会員: 25,000円

一般: 35,000円

▶ 申込締切日

平成30年1月16日(火)

▶ 申込方法

裏面申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX(043-296-1186)によりお申込みください。

講師

お問い合わせ・お申込み先

千葉県職業能力開発協会【総務企画課】

〒261-0026 千葉県美浜区幕張西4-1-10

TEL 043-296-1150

FAX 043-296-1186

URL <http://www.chivada.or.jp/>

1/23
1/24
開催

ISO 9001 内部監査員養成セミナー 受講申込書

平成 年 月 日

※下記「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、ご同意のうえお申込みください。

事業所名			会員区分	<input type="checkbox"/> 当協会会員 <input type="checkbox"/> 一般	
所在地	〒		業種		
TEL			FAX		
連絡担当者	所属	氏名		(フリガナ)	
E-mail					
受講者氏名	1	(フリガナ)	所属	年齢	
		ISO活動経験	有 (年 ヶ月) ・ 無	受講経験	有 (回) ・ 無
		性別	男 ・ 女		
	2	(フリガナ)	所属	年齢	
		ISO活動経験	有 (年 ヶ月) ・ 無	受講経験	有 (回) ・ 無
	性別	男 ・ 女			
3	(フリガナ)	所属	年齢		
	ISO活動経験	有 (年 ヶ月) ・ 無	受講経験	有 (回) ・ 無	
	性別	男 ・ 女			
4	(フリガナ)	所属	年齢		
	ISO活動経験	有 (年 ヶ月) ・ 無	受講経験	有 (回) ・ 無	
	性別	男 ・ 女			
5	(フリガナ)	所属	年齢		
	ISO活動経験	有 (年 ヶ月) ・ 無	受講経験	有 (回) ・ 無	
	性別	男 ・ 女			
その他	<p>● 申込受理後、受講票、会場案内図及び請求書を送付いたします。</p> <p>● 受講料は納入期日までにお支払いください。なお、送金手数料は貴社にてご負担くださるようお願い申し上げます。</p> <p>● 納入された受講料は、当協会の都合により中止した場合以外にはお返ししませんのでご了承願います。</p> <p>● 受講希望者が7名以下の場合には中止する場合があります。</p> <p>【個人情報の取扱いについて】 ご記入いただいた個人情報は、研修に関するお客様へのご連絡(受講票・請求書等送付)・講師への開示など、研修の開催・運営を目的として利用いたします。 また、研修等の能力開発に関する情報提供(パンフレット等の送付、メール、FAXの送信)を目的に利用いたします。</p>				

※ 必ずご確認ください。

アンケートにご協力ください ※該当項目に☑をご記入ください

- 今回の研修は何でお知りになりましたか？

<input type="checkbox"/> ダイレクトメール	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 当協会広報誌	<input type="checkbox"/> 公的機関メールマガジン
<input type="checkbox"/> 紹介	<input type="checkbox"/> その他 []		
- 今後、当協会からのご案内の送付(上記申込書連絡担当者宛)を希望しますか？

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	※ 希望する場合には、今後、ご案内を送付します。
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------

※ 申込後、1週間以内に、受理確認のご連絡をします。
連絡がない場合には、当協会までご連絡ください。