ISO9001・ISO14001内部監査員養成セミナー

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望セミナー | ISO 9001 | □ 鳥取 (9月4・5・6日) | □ 倉吉 (10月29・30・31日) |
| □ 米子 (11月13・14・15日) |  |
| ISO14001 | □ 鳥取 (9月25・26・27日) | □ 倉吉 (11月27・28・29日) |

申込日：令和元年　　月　　日

希望のセミナーにチェックをしてください。

※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 / ISO140012．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 | (ふりがな) | ISO関連従事年数 | 年 |
| 所属・役職 | 氏 名 | (ふりがな) | ISO関連従事年数 | 年 |
| 所属・役職 | 氏 名 | (ふりがな) | ISO関連従事年数 | 年 |

(公財)鳥取県産業振興機構　経営支援部　人材育成グループ（担当：石賀・高橋）

**ＦＡＸ：０８５７－５２－６６７３**

※ご記入いただいた個人情報は、当財団業務以外で使用することはありません。