

2019年12月

ISO 認証登録済の事業者様

ISO 認証検討中の事業者様

北日本認証サービス株式会社

QMS・EMS・OHSMS 内部監査員養成セミナーの開催について

拝啓 貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

建設業では経営事項審査の評価項目に ISO の認証取得があり、建設業以外でも ISO の認証登録を PR に使用したケースが増え、ISO の運用が注目されています。しかし、せっかく取得した ISO の運用が、形骸化したり行き詰ったりしている事業者様も見受けられます。

弊社は、2003年4月に道内初の ISO 認証機関として設立され、公益法人日本適合性認定協会（JAB）より認定を受け、現在道内各地において認証審査をさせて戴いておりますとともに、道内の事業者様向けの ISO 活用や内部監査員養成のセミナーを開催させて戴いています。

内部監査は同じ会社の間同士が監査側と被監査側に分かれて行います。監査する側（内部監査員）の ISO の理解度の高さが、会社の仕組みがより良くなる改善提案を生むと思われれます。また、内部監査の手法をマスターした人が多いほどより効果的な ISO の運用が期待できると思われれます。

今回のセミナーは、ISO9001・14001・45001 及び新たに発行された JISQ19011:2019 に対応した内部監査に必要な基本的知識と手法を習得することを目的にしています。「マネジメントシステム監査のための指針」の改定に伴う内部監査員の再教育やレベルアップ及び新規養成等に対する企業向けのセミナーです。

セミナー終了に際しては、受講者全員に「内部監査員セミナー終了証」を発行いたします。

なお、本コースは（社）全国土木施工管理技士会連合会の継続学習制度（CPDS）の認定コースとなっております。

是非ご参加戴きたくご案内申し上げます。

敬 具

【開催内容】

対象者：内部監査責任者、内部監査員、内部監査員候補者

参加料：16,500円（JIS規格代を含む、税込み）、JIS規格持参の場合は11,000円（税込み）

JIS規格＝JISQ9001:2015 and/or JISQ14001:2015 and/or JISQ45001:2018

会場：札幌市中央区北1条西2丁目北海道経済センタービル 6階 NJCS セミナー室

定員：各日8名

CPDS：各日6ユニット（セミナー終了後に受講証明書を発行いたします）

※ 学習分野Ⅱ（形態コード101-2）には、ユニット数に年間上限（6ユニット）が設けられています。

詳しくは(株)全国土木施工管理技士会連合会へお問い合わせ下さい。

カリキュラム：

QMS JIS Q9001:2015 (ISO9001:2015) の解釈と適用

JIS Q19011:2019 (ISO 19011:2019) の解釈と適用

内部監査の計画と実施

演習

講評及び終了証授与

EMS JIS Q14001:2015 (ISO14001:2015) の解釈と適用

JIS Q19011:2019 (ISO 19011:2019) の解釈と適用

内部監査の計画と実施

演習

講評及び終了証授与

OHSMS JIS Q45001:2018 (ISO45001:2018) の解釈と適用

JIS Q19011:2019 (ISO 19011:2019) の解釈と適用

内部監査の計画と実施

演習

講評及び終了証授与

開催日（全て札幌開催）

QMS 2020年1月28日（火）9:00～17:00

EMS 2020年1月29日（水）9:00～17:00

OHSMS 2020年1月30日（木）9:00～17:00

QMS 2020年2月18日（火）9:00～17:00

EMS 2020年2月19日（水）9:00～17:00

OHSMS 2020年2月20日（木）9:00～17:00

QMS 2020年3月17日（火）9:00～17:00

EMS 2020年3月18日（水）9:00～17:00

OHSMS 2020年3月19日（木）9:00～17:00

申込期日 2020年1月15日

内部監査員養成セミナー 参加申込書

1. 参加申込書を弊社へFAXして下さい FAX 011-200-6365
2. 弊社から案内(受付票)をFAXで送付致します
3. 参加料支払い方法、当日参加社毎の請求書をお渡しします、参加日から概ね1ヶ月以内にお振込み下さい。
4. 受講者数

QMS:JIS Q9001:2015(ISO9001:2015)

第1希望 年 月 日 名

第2希望 年 月 日 名

EMS:JIS Q14001:2015(ISO14001:2015)

第1希望 年 月 日 名

第2希望 年 月 日 名

OHSMS:JIS Q45001:2018(ISO45001:2018)

第1希望 年 月 日 名

第2希望 年 月 日 名

5. 受講申込み会社

会社名: _____

住所: _____

担当者: _____

連絡先: TEL: _____ FAX: _____

6. 受講者氏名等

【受講者所属部署・氏名等】				参加コース、規格書の要否 マルで囲む
所属:	(フリガ)	氏名:		参加コース QMS, EMS, OHSMS 規格書 要 否
所属:	(フリガ)	氏名:		参加コース QMS, EMS, OHSMS 規格書 要 否
所属:	(フリガ)	氏名:		参加コース QMS, EMS, OHSMS 規格書 要 否
所属:	(フリガ)	氏名:		参加コース QMS, EMS, OHSMS 規格書 要 否
所属:	(フリガ)	氏名:		参加コース QMS, EMS, OHSMS 規格書 要 否