〒955-0092 新潟県三条市須頃 1-28 3F TEL:0256-36-8111 / Fax:0256-36-8112 E-Mail: info@isoqar.co.jp URL: http://www.isoqar.co.jp

記入例

AUDITOR APPLICATION FORM ~審查員登録申請書~

Please complete this form in block letters using black ink. 黒ボールペン又はペンで必要事項をご記入下さい。

SECTION 1	CONTACT DETAILS ~ ご連絡先 ~		
フリガナ	ヤマダータロウ		
氏名	山田 太郎		
Name(ローマ字表記)	YAMADA, Taro		
生年月日(DOB)	1950 年 1 月 1 日生		
身長 Height	170.0 cm 靴のサイズ Shoe Size 26.0 cm <u>血液型</u> Blood Type A		
フリガナ	ニイガタケン サンジョウシ スゴロ		
住所	〒111-1111 新潟県三条市須頃 1-28		
Address (英語表記)	1-28 Sugoro, Sanjo-shi, Niigata, 111-1111, Japan		
TEL 番号			
Telephone Number	0256-36-8111		
FAX 番号 Facsimile Number	0256-36-8112		
携帯電話 Mobile Phone Number	090-0000-0000		
E-mail アドレス E-mail Address	abc@def.co.jp		

指定があれば、氏名欄のローマ字表記を記載下さい。住所欄の英語表記については、特にご記入頂く必要はありません。アルファベットご記入の際は、ブロック体でお願い致します。 ご本人様が確認できるよう顔写真を添付して下さい。写真の大きさは問いません。

For office use only

ISOQAR ジャパン社内用記入欄

Auditor Ref Number		Approval	
Remarks	この欄に記入は不動	要です。	

〒955-0092 新潟県三条市須頃 1-28 3F TEL:0256-36-8111 / Fax:0256-36-8112 E-Mail: info@isoqar.co.jp URL: http://www.isoqar.co.jp

記入例

SECTION 2

QUALIFICATIONS

~ 資格 ~

A) Secondary Education ~高等学校以上の教育学歴~

Please give details of secondary education including the names of colleges or universities attended, dates, and qualifications obtained

高等学校以上の学歴を学校名称、選考した科目、どのような専門分野を勉強されたか、また在学中取得された資格等ありましたら、その詳細を含めてご記入下さい。

1988年3月

学校 科

- XXXXXについて研究
- · XXXX資格取得

1985年3月

学校

XXXXX を専攻

〒955-0092 新潟県三条市須頃 1-28 3F TEL:0256-36-8111 / Fax:0256-36-8112 E-Mail: info@isoqar.co.jp URL: http://www.isoqar.co.jp

記入例

SECTION 2

QUALIFICATIONS

~ 資格 ~

B) Other Courses attended ~その他の教育~

Please give details of other training you have received including the name of the training bodies, dates and details of any certificates or qualifications gained. e.g. auditor training, statistical techniques

その他、教育訓練等を受けたご経験についてご記入下さい。

資格又は技能を取得した教育機関名、日付、コース名(例:主任審査員コース、統計的手法コース など)の詳細をお書き下さい。また、それら<u>コース修了書等のコピーを添付</u>して下さい。

2001年9月	HACCP/FOOD SAFETY Training Workshop- XXXXX Institution
2000年6月	JEMAI EMS 審査員補登録 No.A0004
2000年5月	Lead Auditor Training Course- XXXXX Institution
1999年4月	IRCA QMS 審查員登録 No.A100002
1998年7月	1 級土木施工管理技士
1997年8月	電気通信主任技術者 第 1 種伝送交換主任技術者
1996年7月	特別管理産業廃棄物責任者講習会 財団法人日本廃棄物処理振興センター

受講された教育訓練の修了書のコピー、 また審査員登録されている方は登録カード のコピーを添付して下さい。

〒955-0092 新潟県三条市須頃 1-28 3F TEL:0256-36-8111 / Fax:0256-36-8112 E-Mail: info@isoqar.co.jp URL: http://www.isoqar.co.jp

記入例

SECTION 3

EXPERIENCE

~ 経験 ~

A) Details of Employment ~ 職歷~

Please give details of your employment beginning with the most recent. Please include the name of the employer, type of industry, your position in the company, areas of responsibility, and dates.

職歴を一番最近のものからさかのぼって順にご記入下さい。

在籍した会社名、業種、在籍中の役職や担当したプロジェクトを含む責任範囲、在職年月等の詳細をお書き下さい。

ABC 株式会社 (自動車・航空機部品・その他の製造及び販売)

2001/4~2002/3 製造部 技術者として金属溶接、接着技術に携わる。

金属溶接: 航空機燃料用フィルタエレメントをシーム溶接するため、TIG 溶接器の設計及び製作を担当。また同品の組立に高周波誘導加熱溶接部門の生産技術を担当。ミシン部品でめっき皮膜をロー材として用いる溶接方法を開発するなどで溶接技術を習得。

接着技術:自動車用又は航空機用部品において、部品の結合、耐湿シール耐振動性を目的とした接着及び X 線装置用高電圧発生装置のコロナ放電の封止を目的としたモールデングなどを担当し、接着技術を習得。

株式会社 BBB (機械、金属加工、コンピューターソフト、石油、化学関連) 1996/4~2001/3 プラントエンジニアリング部 課長

摩擦圧接機械の石油等プレファブ金属配管への応用プロジェクトに携わる。生産設計責任者 として、摩擦圧接機械及び生産設計、生産管理コンピューターソフトウェア設計、製品設計、 生産、検査システム確立、ソフトウェアの標準化を実施。

•

実際に携わられた業務内容をできる限り詳しくご記入下さい。 ex.いつ頃、どの位の期間で、どのような業種の会社において、 何について携わっていたのかをできるだけ具体的に。

〒955-0092 新潟県三条市須頃 1-28 3F TEL:0256-36-8111 / Fax:0256-36-8112 E-Mail: info@isoqar.co.jp URL: http://www.isoqar.co.jp

記入例

SECTION 3

EXPERIENCE

~ 経験 ~

B) Auditor Experience ~ 審查経験~

Please give details of IRCA, IEMA, or other relevant professional body membership. IRCA、IEMA 又はその他専門機関への登録状況をお書き下さい。

Please give details of your auditing experience including the following:-

The name of the certification body, the type of industry, your role (i.e. lead auditor, auditor, technical expert, translator/interpreter) and number of auditor days within that industry sector.

以下を含んだ審査経験をご記入下さい。

審査登録機関名、受審組織の業種、審査時の役割(主任審査員、審査員、技術専門家、翻訳/通訳等)や、該当する産業部門範囲内での審査実績日数等をお書き下さい。

2002 年 4 月 10 日 電子部品及び電気器具の設計及び製造 ISO9001:2000 本審査 審査チーム 2 名中、審査員として 2 日間参加

2001 年 2 月 25 日 自動車部品の製造業 ISO9001:2000 本審査審査チーム 3 名中、技術専門家として 1.5 日間参加

•

審査実施日、企業の業種、審査日数、審査の種類、 適用規格、審査における役割をご記入下さい。

〒955-0092 新潟県三条市須頃 1-28 3F TEL:0256-36-8111 / Fax:0256-36-8112 E-Mail: info@isoqar.co.jp URL: http://www.isoqar.co.jp

記入例

SECTION 3

EXPERIENCE

~ 経験 ~

C) Management System Experience ~マネジメントシステム経験~

Please give details of your experience in the quality, environmental, or occupational health and safety management systems fields. e.g. development, management, or other involvement in QMS, EMS, or OH&S.

品質、環境や労働安全衛生に関するマネジメントシステムに携わった経験についてご記入下さい。 (例:QMS、EMS や OHSAS の構築、経営やその他の関わり)

2000/3~2000/12 電機設備工事業(従業員数:40名) ISO9001:2000 コンサルティング 2000 年 12 月 ISO9001:2000 認証取得 <コンサルティング内容>

- ISO9001 及び品質教育
- 内部品質監査員教育
- 要求事項の解釈教育

1995/4~1997/3 株式会社 AAA ISO9001:2000 認証取得プロジェクトチーム事務局 工場の QM・手順書の作成。内部監査員として監査の計画、実施及び レビューについての指導を行い、監査も実施。

•

マネジメントシステムに携わった経験、その期間をご記入下さい。また、コンサルティングについては、企業の業種・従業員数・適用規格・コンサルティング内容/期間をご記入下さい。

審査員登録申請書に対するご署名、作成日を下記へ記載して下さい。

ご署名: 山田太郎 _{日付:} 2005年1月1日