- - - - - - - - - 申込書 - - - - - - - - -

**e-mail：　qej@abs-gr.co.jp 　　　FAX：045-451-2775**

ご記入日     年    月    日

◇ セミナー名：Aコース　マネジメントシステムの基礎

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込に〇** | 開催日 | 時間 | 対象規格 | セミナー番号 |
|  | 4月23日（火） | 10:00 – 11:30 | ISO9001:2015 品質マネジメントシステム | 2024-A-01 |
|  | 4月23日（火） | 14:00 – 15:30 | ISO14001:2015 環境マネジメントシステム | 2024-A-02 |
|  | 4月25日（木） | 10:00 – 11:30 | ISO45001:2018 労働安全衛生マネジメントシステム | 2024-A-03 |

◇ セミナー名：Bコース　内部監査員基礎講座　規格解説編

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込に〇** | 開催日 | 時間 | 対象規格 | セミナー番号 |
|  | 5月14日（火） | 10:00 – 16:30 | ISO9001:2015 品質マネジメントシステム | 2024-B-01 |
|  | 5月16日（木） | 10:00 – 16:30 | ISO14001:2015 環境マネジメントシステム | 2024-B-02 |
|  | 7月23日（火） | 10:00 – 16:30 | ISO9001:2015 品質マネジメントシステム | 2024-B-03 |
|  | 7月25日（木） | 10:00 – 16:30 | ISO14001:2015 環境マネジメントシステム | 2024-B-04 |
|  | 9月30日（月） | 10:00 – 16:30 | ISO45001:2018 労働安全衛生マネジメントシステム | 2024-B-05 |

◇ セミナー名：Cコース　内部監査員基礎講座　内部監査演習編

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込に〇** | 開催日 | 時間 | 対象規格 | セミナー番号 |
|  | 5月21日（火） | 10:00 – 16:30 | ISO9001:2015 品質マネジメントシステム | 2024-C-01 |
|  | 5月28日（火） | 10:00 – 16:30 | ISO14001:2015 環境マネジメントシステム | 2024-C-02 |
|  | 7月29日（月） | 10:00 – 16:30 | ISO9001:2015 品質マネジメントシステム | 2024-C-03 |
|  | 8月 6日（火） | 10:00 – 16:30 | ISO14001:2015 環境マネジメントシステム | 2024-C-04 |
|  | 8月 8日（木） | 10:00 – 16:30 | ISO9001及びISO14001 品質及び環境マネジメントシステム統合 | 2024-C-05 |
|  | 10月2日（水） | 10:00 – 16:30 | ISO45001:2018 労働安全衛生マネジメントシステム | 2024-C-06 |

◇ セミナー名：Dコース　内部監査員スキルアップ講座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込に〇** | 開催日 | 時間 | 対象規格 | セミナー番号 |
|  | 8月19日（月） | 10:00 – 16:30 | ISO9001:2015 品質マネジメントシステム | 2024-D-01 |
|  | 8月20日（火） | 10:00 – 16:30 | ISO14001:2015 環境マネジメントシステム | 2024-D-02 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | （社印） | | |
| 貴社名 |  | | | | | |  | | |
| ご　住　所 | 〒 | |  | | | | | | |
| ご担当者名 |  | | | | 部署名 |  | | | |
|  | TEL | -       - | | | メール |  | | | |
|  | お名前 | | フリガナ | メールアドレス | | | | ※B/Cコース  希望参加形式〇 | |
| 現地 | リモート |
| ご参加者① |  | |  |  | | | |  |  |
| ご参加者② |  | |  |  | | | |  |  |
| ご参加者③ |  | |  |  | | | |  |  |
| コメント欄 |  | | | | | | | | |