一般社団法人M-EMS認証機構　審査員新規・定期申告書

毎年10月提出

一般社団法人M-EMS認証機構　御中

申告日：２０○○年○○月〇〇日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 年齢 |
| 19〇〇年　〇〇月　〇〇日 | 〇〇 |
| ふりがな現 住 所 | 〒　　　　 | 緊急時連絡先 |
| TEL: |
| 氏名：　　　続柄： |
| 連絡方法 | 携帯電話 |  | 固定電話 |  |
| Email | 　　 |
| 健康状態 | 自覚症状： | 最近の健康診断記録添 |
| 保有する審査員資格（ISO14001審査員補以上） |  | 資格 | 登録番号 |
| JRCA： |  |  |
| IRCA： |  |  |

現在他の組織・団体での活動

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 組織・団体名称 | 時期・期間 |
| 現在の勤務先 |  |  |
| 過去の勤務先 |  |  |
| その他利害関係先 |  |  |

１．毎年10月１日現在での状況を定期的に申告してください。

２．該当がない場合は、「なし」と記入してください。

３．以下の資料を添付願います。

・ISO審査員証（カード）コピー

・自動車保険証（審査で使用する車両）のコピー

・健康診断記録のコピー

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　　　上