一般財団法人日本要員認証協会

マネジメントシステム審査員評価登録センター(JRCA)御中 　　　　　　年　　　月　　　日

**食品安全マネジメントシステム審査員 登録申請書**

**私は、次の枠内の事項を誓約して、以下の申請をします。**

**誓約内容：私は「食品安全マネジメントシステム審査員の資格基準」(JRCA AF140)の14項(継続的な確認)並びに「マネジメントシステム審査員資格基準の共通付属書」の付属書３(審査員倫理綱領)及び付属書４(審査員の権利及び義務)を遵守することを誓います。**

 **マネジメントシステム**：[x] FSMS

 **申請資格**： [ ] 審査員補 [ ] 審査員 [ ] 主任審査員

 **申請の種類：**[ ] 新規 [ ] 資格拡大（現有資格：[ ] QMS ・ [ ] ISMS ・ [ ] EMS ・ [ ] OHSMS）

 [ ] 維持 [ ] 更新 [ ] 格上げ

 現在保有しているカテゴリ・サブカテゴリ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 [ ] カテゴリ・サブカテゴリ拡大・変更　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 [ ] サブカテゴリ登録申請（現在保有の「カテゴリ」に対応する「サブカテゴリ」の申請）（　　　　　　　　　　　　　　　）

 　　　　　※他に保有するFSMS関連資格（食品安全管理技術者（[ ] AP、[ ] XP）、FSMS22002plus（[ ] 補、[ ] 員））

 **移行申請：** [ ] ISO22000:2018移行　[[ ] 登録証希望※ [ ] 登録カード希望※]（移行期限:2021年12月29日）

 ※移行単独及び維持同時の申請の場合は別途、発行費用が必要です。

 **現在の資格**： 　　　　　　　　　　　　　　　　**登録番号**：　　　　　　　　　　　　**有効期限**：　　　　　年　　　月　　　日

 **申請者**：氏　　名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（署名又は記名押印）

 フリガナ ：

 ローマ字 ：

 生年月日（西暦）：　　　　　　　　　年　　　月　　　日

 メールアドレス ：

 \*メールアドレスは、資格手続き以外に、JRCAからのお知らせにも使用する場合があります。

**登録情報の変更**：（[ ] あり、[ ] なし）　※現在の登録情報に変更がある場合は記入してください。

 **自　　宅**：住　所：〒

 電 話 ： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

 **勤務先**：組織名：

 所属名：

 所在地：〒

 電　話： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

 **所属する認証機関**：

 **連　絡　先** ：[ ] 自宅 ←又は→ [ ] 勤務先

 **案内送付方法** ：[ ] メール送信 ←又は→ [ ] 郵送
 注）メール送信をご指定の場合、維持/更新案内は電子メールで送信、それ以外の文書（判定結果通知、登録証明書等)は郵送します。

 **JRCA-HPでの情報公開：**「審査員のページ」 https://auditor.jrca-jsa.or.jp/members/login　から登録・同意ください。

注）「審査員のページ」内の「登録情報の変更」内「ホームページでの公表」で公表する項目を選択いただき、確認画面で同意いただく項目を公表します。