|  |
| --- |
| 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）） **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。 |