|  |  |
| --- | --- |
| 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２０　　年　　月　　日**品質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】私は、MS審査員資格基準の共通付属書(JRCA AJ140)に規定された審査員倫理綱領、審査員の権利及び義務を遵守することを誓います。** |

＊該当する項目の□にチェックしてください。資格拡大/格上げ申請で他のMS資格を保有する場合は、登録番号を記入してください。**マネジメントシステム**：**ＱＭＳ****申請する資格区分**：□審査員補　　□審査員　　□主任審査員　　□エキスパート審査員(単独)**申請の種類**：□新規　　□資格拡大(他のMS資格ありの場合)□維持(サーベイランス)　□更新　　□格上げ（緩和適用あり：□他のMS資格あり／□再格上げ）＊資格拡大／格上げで該当する場合：保有する他のMS資格登録番号：　　　　　　　 　　　 **併せ持ち資格あり**：□エキスパート審査員 □内部監査員(□AP／□XP) □管理技術者(□AP／□XP)**業務経験のある事業分野**：□申請あり＊現在のQMS登録資格（有効期限は登録証明書/審査員カードに記載）を記入してください。新規／資格拡大の場合は不要です。**資格区分**：　　　　　　　　　**登録番号**：　　　　　　　　　**有効期限**：　　　年　　月　　日＊申請者情報を記入してください。e-メールは、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。**申請者：**氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　印　（署名又は記名押印ください）フリガナ：　　　　　　　　　　　　　**注）新規/資格拡大申請時**及び､**更新申請時に写真の差替えを希望する場合**は、審査員カード用の**写真**（30×25～45×36mm）を同封してください。**（貼付不要）**□写真同封ありローマ字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日（西暦）：　　　　　年　　　月　　　日 e-メール：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **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：〒　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL：　　　　　　　 　　　　　 　　　FAX：　　　　　　　　　　　 　　 　**勤務先：**組織名：　　　　　　　　　　　　　 　 　所属：　　　　　　 　 　　　　 　　 所在地：〒　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL：　　　　　 　　　　　　　 　　　FAX：　　　　　　　　　　 　　 　**所属するMS認証機関**：　　　　　　　 　　　　　　　注）JRCAでの登録は法人名のみです。MS認証機関に所属していない場合は記入不要です。**連 絡 先**：□自宅　　 ←又は→ □勤務先**案内送付方法**：□e-メール ←又は→ □郵送注）スムーズなご案内のためe-メールのご利用を推奨します。e-メール選択の場合、維持/更新などのご案内はe-メール、それ以外の文書(判定結果通知、登録証明書等)は郵送となります。**登録情報の公開**：□公開　←又は→　□限定公開注）当センターホームページで「審査員情報の検索」を利用した場合、「公開」では氏名、登録番号、資格種別及び区分が公開されます。「限定公開」では登録番号、資格種別及び区分が公開されます。この他に、活動地域、連絡先、業務経験のある事業分野（登録任意）を公開することができます。ご登録後、当センターホームページの「審査員のページ」から、ご登録者自身で公開情報を選択してください。 |