

OHSMS新規申請書類作成ガイド【図解付き】

審査員補の新規登録に必要な申請書類について

2025 年 4 月 1 日作成
一般財団法人日本要員認証協会
(JRCA)

はじめに

- ◆ この申請ガイドでは、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）に、「労働安全衛生マネジメントシステム（OHSMS） 審査員補」の新規登録申請を行う際の申請書類について説明します
- ◆ 申請書類は、**郵送**で提出してください
- ◆ OHSMS審査員補新規登録申請にあたり「マネジメントシステム審査員資格基準の共通付属書（QMS、EMS、ISMS、FSMS及びOHSMS）」（JRCA AJ140）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）を一読してください
- ◆ JRCAのホームページでは、関係する基準や手引き等の文書類、申請に必要な様式をダウンロードすることができます

OHSMS審査員のページ

https://www.jrca-isa.or.jp/jrca/jrca_seido_b7/

OHSMS審査員補の新規登録申請に必要な提出資料一覧

提出書類	様式No	必須/任意
a)登録申請書（誓約含む）	様式 1 - 0	必須
b)卒業証明書等の写し	(様式なし)	実務経験7年⇒4年に軽減（※）
c)業務経歴書	様式 2 D	必須
d)研修コース修了証（合格証）の写し	(様式なし)	必須
e1)払い込み記録	様式 8	必須
e2)領収書依頼票	様式13	任意
f)顔写真	(様式なし)	必須
g)本人確認資料	(様式なし)	必須
h)業務経験のある事業分野申請書	様式 2 C	任意
i) 申請受理の返信用の郵便はがき	(様式なし)	任意

※高等学校以上の卒業証明書を提出することで、必要な実務経験を
常勤7年以上から常勤4年以上に軽減できます

a)登録申請書（誓約含む）様式1－0の記入方法（提出：必須）

① 20 年 月 日 申請する日を記入してください

② 申請する資格区分 審査員補にチェックを入れてください

申請の種類 新規にチェックをいれてください

併せ持ち資格あり 他に保有する資格があればチェックを入れてください

業務経験のある事業分野 事業分野登録を希望する場合はチェックを入れ、様式2 Cを提出してください

③ 現在の資格、登録番号、有効期限

既にJRCAに登録がある場合は記入してください

④ 氏名、フリガナ

氏名は楷書で記入し、姓と名の間は、一文字開けてください

署名または記名押印してください（申請書は誓約書も兼ねています）

ローマ字

姓（大文字）、名（最初の1文字のみ大文字）の順に書いてください

（記入例：規格 太郎 → K I K A K U T a r o）

生年月日（西暦） 生年月日を西暦で記入してください

メールアドレス 日常ご連絡ができる場所のアドレスを記入してください

⑤ 登録情報の変更 新規申請の方はチェックする必要はありません

⑥ 自宅 新規申請では必ずご自宅情報を記入してください

勤務先 いずれの組織にも所属していない場合は記入不要です

所属する認証機関 常勤／非常勤を問わず、審査員として所属しているMS認証機関がある場合は、その名称を記入してください。登録できるのは1機関だけです

⑦ 連絡先、案内送付方法、登録情報の公開

それぞれどちらかにチェックを入れてください

⑧ □写真同封あり 新規申請の場合、審査員カード用の写真が必要ですのでチェックを入れ、写真を同封してください

JRCA 様式 1-0

一般財団法人日本委員認証協会
マネジメントシステム審査員評価登録センター（JRCA）御中

① 20 年 月 日

労働安全衛生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 OHSMS

申請する資格区分：□審査員補 □審査員 □主任審査員 □I+I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(サヘイ入) □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/格上げて該当する場合：保有する他のMS資格登録番号： _____

併せ持ち資格あり：□I+Iパート審査員

業務経験のある事業分野：□申請あり

※現在のOHSMS登録資格（有効期限は登録証附書/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。

現在の資格： _____ 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。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。

申請者： 氏 名： _____ (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： _____

（注）新規/資格拡大申請時及び、更新申請時に写真の添付を希望する場合は、審査員カード用の写真（50×25～45×50mm）を同封してください。（貼付不要）

□写真同封あり

登録情報の変更：（□あり、□なし）※登録情報に変更がある場合は記入してください。※新規申請は必ずご自宅情報をご記入ください。

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： _____

（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： <https://auditor.jrca-jsa.or.jp/members/login> から登録ください。（EMS内部監査員は未対応）

（注）審査員登録完了後、当センターホームページの「審査員情報の検索」を利用した場合、登録番号、MS種類及び資格区分のみが公開されます。氏名、住所（市区町村まで）、連絡先等の公開をご希望の方は、審査員登録完了後に登録者専用の「審査員のページ」で、ご自身で公開する項目を選択してください。他のMS審査員等の資格をお持ちの方は、変更いただいた項目がすべての資格に適用されます。

b)卒業証明書等の写し（様式なし）

実務経験年数軽減を選択される方は、高等学校卒業以上であることを示す卒業証明書（又は卒業したことが証明できる他の資料）の写しを提出してください

必要な7年以上の常勤による実務経験を、4年以上の常勤による実務経験に軽減することができます

例：卒業証書の写しや学校が発行する卒業証明書の写し
卒業年月日が記載されている成績証明書の写し

（注）結婚、その他の理由により、証明書記載の氏名が申請時と異なる場合は、氏名の変更履歴がわかる証明資料（戸籍抄本等）の写しを添付してください。なお、氏名の変更履歴がわかる部分以外は、黒塗り等でマスキングしていただいて結構です

c)業務経歴書 様式2Dの記入方法 (提出：必須)

JRCA 様式 2D

① 氏名：

② ③ ④ ⑤ ⑥

期間・所属 (注1)		業務概要 (注2)	
開始年月	終了年月	☐ 一般実務	☐ 労働安全衛生マネジメント分野
		勤務先の事業内容：	
期間		本人の業務経験内容：	
年	ヶ月		
勤務先・部署・役職			
開始年月	終了年月	☐ 一般実務	☐ 労働安全衛生マネジメント分野
		勤務先の事業内容：	
期間		本人の業務経験内容：	
年	ヶ月		
勤務先・部署・役職			
開始年月	終了年月	☐ 一般実務	☐ 労働安全衛生マネジメント分野
		勤務先の事業内容：	
期間		本人の業務経験内容：	
年	ヶ月		
勤務先・部署・役職			
開始年月	終了年月	☐ 一般実務	☐ 労働安全衛生マネジメント分野
		勤務先の事業内容：	
期間		本人の業務経験内容：	
年	ヶ月		
勤務先・部署・役職			

① 氏名を記入してください

② 期間・所属

最新の業務経歴を最上段とし、下段には時系列で遡って記入してください

開始年月、終了年月、期間

所属組織・部署又は業務内容の変更に对应して、開始年月、終了年月（現職の場合は申請年月）及びその期間を記入してください

申請には以下の2つの業務経歴の記載が必要です

ア) 全体で7年以上の常勤による実務経験（高等学校以上の卒業証明で4年）

（注）常勤：組織が定めた所定労働時間によるフルタイム勤務で雇用形態は問いません
ただし、パート／アルバイトでの限られた時間だけの勤務、訓練要員としての見習い勤務期間は含まれません

イ) 2年以上の労働安全衛生マネジメント分野における実務経験

③ 勤務先、部署・役職 期間内の組織名、部署名、役職を記入してください
（役職がない場合は組織名、部署名を記入してください）

④ ☐ 一般実務、☐ 労働安全衛生マネジメント分野 あてはまる□中をマークしてください
（両方マークしても構いません）

⑤ 勤務先の事業内容 勤務先の事業内容（○○製品の製造、○○の仕入れ・販売、○○サービスの提供等）を記入してください

⑥ 本人の業務経験内容

ア) 一般的な実務経験については、ご本人が担当した“製品又はサービス”と職種、業務プロセス・役割について記述してください

例) 自動車用○○部品の設計、□□工場における△△製品の生産管理、▽▽商品の仕入れ及び販売・修理、◇◇サービスにおける顧客対応等

イ) 労働安全衛生マネジメント分野の実務経験としては、以下のような業務が該当します

- * 所属する組織又は他の組織における労働安全衛生マネジメントシステムの構築、運用、若しくは統括
- * OHSMS の内部監査又は二者監査の計画、実施及び報告
- * 労働安全衛生管理、労働安全衛生の改善

注1) 最近の業務内容を最上段にし、業務内容の変更時点を区分して、時系列で記入して下さい。記述の必要な期間は、全体の業務経験7年以上（高等学校以上の卒業証明書提出の場合、全体の業務経験4年以上に短縮）、かつ労働安全衛生マネジメント分野の業務経験2年以上です。

注2) 該当する業務分野の□にチェック（複数可）し、勤務先の事業内容（○○製品の製造、○○の仕入れ・販売、○○サービスの提供、・・・）、左欄の期間・勤務先等に対応した本人の業務経験内容を記述して下さい。

①一般的な実務経験については、内容が理解できるように、担当した製品／サービスと、職種、業務プロセス・役割について記述してください。業種・業系、業務分野は問いません。またフルタイムでの勤務であれば、雇用形態も問いません。ただし、パート／アルバイトでの限られた時間だけの勤務、訓練要員としての見習い勤務期間は含まれません。

②労働安全衛生マネジメント分野の実務経験としては、以下のような業務が該当します。一般的な業務経験と重複可です。

- * 所属する組織（又は他の組織）の OHSMS の構築、運用又は統括
- * OHSMS の内部監査又は二者監査の計画、実施及び報告
- * 労働安全衛生管理、労働安全衛生の改善

以下

2025. 3. 14 版

d)研修コース修了証（合格証）の写し（様式なし）（提出：必須）

- ◆ JRCAが承認する労働安全衛生マネジメントシステム審査員の“フォーマル研修コース”修了証の写しを提出してください

（注）必ず、修了書の写し（コピー）を提出し、原紙はご自身で大切に保管してください

原紙を提出いただいた場合は、返却できませんのでご注意ください

- ◆ 研修コース修了証には、JRCA 登録申請に使用できる有効期間が記載されていますので確認してください

（注）結婚、その他の理由により、証明書記載の氏名が申請時と異なる場合は、氏名の変更履歴がわかる証明資料（戸籍抄本等）の写しを添付してください。なお、氏名の変更履歴がわかる部分以外は、黒塗りでマスキングしていただいて結構です

- ◆ マネジメントシステム審査員のフォーマル研修コースを実施する研修機関はJRCAのホームページ確認できます

https://www.jrca-jsa.or.jp/jrca/jrca_kensyu_a1/

e1)払い込み記録 様式8の記入方法 (提出：必須)

JRCA 様式 8

振込み連絡票

① 年 月 日

1. 振込み記録の貼付

※金融機関発行の「振込み記録」(写し)がある場合は、「1.振込み記録貼付欄」に貼付して下さい。
※「ネットバンキング」(画面コピー)、あるいは「法人振込み状況」(写し)は、点線枠内に貼付するか、もしくは添付して下さい。

2. 振込み情報の記入

振込み記録の貼付/添付ができない場合は、「2.振込み情報記入欄」に記入して下さい。

※ 領収証の必要な方は次ページの様式 13 を併せてご提出ください。

※以下の振込み内容にチェック (その他の場合は内容記入) し、金額、氏名、登録番号(新規/資格拡大の場合は不要)を記入して下さい。

□申請登録料

注) 新規/資格拡大、格上げ、更新申請の場合は、料金基準(JRCA AC220)に定められた「申請登録料」の中に「審査員登録証明書」及び「審査員カード」発行料が含まれています。

□その他 ()

として、 円を以下のとおり振込みましたので連絡します。

氏 名
登録番号

1. 振込み記録貼付欄

のりしろ
金融機関発行の振込み記録(コピー可)を貼付して下さい。
(振込み口座は以下のとおりです)

振込み口座	
銀行名	みずほ銀行
支店名	青山支店
預金種別	普通預金
口座番号	2 6 1 9 5 5 3
口座名義	一般財団法人日本要員保証協会 ザイ) ニホンヨウインニシヨウキョウカイ

2. 振込み情報記入欄 (上記 1.欄に、振込み記録を貼付した場合は記入不要です)

振込み人名義：
金融機関名： 支店名：
振込み依頼日： 年 月 日 振込み指定日： 年 月 日
振込み金額： 円

① 様式 8 を記入した年月日

② ☐申請登録料にチェックを入れ、金額、氏名(新規の場合、登録番号は記入不要)を記入してください

※複数の資格の申請登録料を同時に振り込んだ場合は、☐その他 () に詳細を記入してください(例：OHSMS新規申請、QMS資格拡大申請)

※料金、振込先銀行口座情報はJRCAのOHSMS審査員のページで確認できます
https://www.irca-jsa.or.jp/jrca/jrca_seido_b7/

③ 1. 振込み記録貼付欄

*金融機関発行の「振込み記録」(写し)がある場合は、「1.振込み記録貼付欄」に貼付してください

(注) 必ず、「振込み記録」の写し(コピー)を提出し、原紙はご自身で大切に保管してください。原紙を提出いただいた場合は、返却できませんのでご注意願います

*「ネットバンキング」(画面コピー)、あるいは「法人振込み状況」(写し)は、点線枠内に貼付するか、もしくは A 4 用紙等のコピーはそのまま本紙に添付してください

④ 2. 振込み情報記入欄

上記③の振込み記録の貼付/添付ができない場合に記入してください

e2) 領収書依頼票 様式13の記入方法 (提出：任意)

JRCA 様式 13

① 年 月 日

領収書依頼票

※領収書不要の場合は、本様式13は削除してください
※未記入で提出されても、領収書の発行は行いません(領収書が不要な方は、様式13の提出は控えてください)

氏名	
登録番号	※新規・資格拡大申請時は記入不要
振込日	年 月 日

②

以下のとおり「領収書」の発行を依頼します。申請受付後の発行となります。
※発行される領収書には、下記の適格請求書に関する事項が記載されます。
適格請求書発行事業者登録番号：T5010405017113
適用税率：10%

領収書依頼欄 (紙又はPDF版のいずれかの発行となります)

領収書の宛名： 但し書き：[MS][申請者資格][申請種類] 申請登録料 (注) 送付先(住所・勤務先・所属・氏名等)： 〒 ※PDFでのメール送付をご希望の場合 (一か所のみを記載してください) 送付先メールアドレス：

③

④

領収書を希望される方は提出をお願いします。領収書は判定結果通知とは別便となりますので、判定結果のご連絡より遅れる場合がございます
インボイス制度に対応し、下記を記載した領収書をお送りいたします

適格請求書発行事業者登録番号：T5010405017113
適用税率：10%

なお、申請は審査員のご意志に基づくもので当方から請求する性格のものではないため、請求書は発行しておりませんのでご了承ください

- ① 様式13を記入した年月日
- ② 氏名を記入してください
登録番号 新規申請時は不要です
振込日を記入してください
- ③ 領収書依頼欄
領収書の宛名：宛名を記入してください
但し書き：特にご指定がない場合は、「OHSMS 審査員補 新規 申請登録料」と記載されます
送付先(住所・勤務先・所属・氏名等)：領収書の送付先を記入してください
- ④ 送付先メールアドレス：
PDFでのメール送付をご希望の場合、一か所のみを記載してください

(注)特にご指定がない場合は、以下の標準パターンで記入されます。

[MS]:QMS/EMS/ISMS/ISMS-CLS/OHSMS/FSMS/FSMS22002plus/AS
[申請者資格]:審査員補/審査員/主任審査員/産業経験審査員(AS)/エキスパート審査員
内部監査員/管理技術者/HACCP リーダー
[申請種類]:新規/資格拡大/格上/維持/更新/エキスパート登録

《例》 QMS 審査員補 維持 申請登録料
QMS 管理技術者(XP) 更新 申請登録料

上記標準パターン以外をご希望の場合は、直接ご記入下さい。

f) 顔写真（様式なし） （提出：必須）

審査員カード掲載用の顔写真を提出してください

- ◆ サイズ（縦45mm×横36mm、又は縦30mm×横25mm）
- ◆ 正面・無帽・無背景
- ◆ 直近6ヶ月以内に撮影したもの
- ◆ 裏面に氏名を記入

g) 本人確認資料（様式なし）（提出：必須）

様式1-0記入例

JRCA 様式 1-0

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
2020年00月00日

労働安全衛生マネジメントシステム審査員 登録申請書

私は、次の枠内の事項を鑑別して、以下の申請をします。

【鑑別】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：OHSMS

申請する資格区分：■審査員補 □審査員 □主任審査員 □E+P+T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(サスペンズ) □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/格上げて該当する場合：保有する他のMS資格登録番号：_____

併せ持ち資格あり：□E+P+T審査員

業務経験のある事業分野：□申請あり

* 現在のOHSMS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、不要です。

現在の資格：_____ 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。メールアドレスは、資格申請書以外にJRCAからのお知らせにも使用させていただきます。

① 申請者：氏 名： 規格 太郎 氏 格 (署名又は捺印)

フリガナ： キカク タロウ

ローマ字： KIKAKU Taro

② 生年月日（西暦）： 20xx年12月31日

メールアドレス： *****@*****

口写真同封あり

登録情報の変更：（□あり、□なし）※登録情報に変更がある場合は記入してください。※新規申請は必ずご自宅情報をご記入ください。

③ 自 宅 住 所： 〒108-00xx 東京都港区三田〇丁目〇番〇号

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： _____

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： <https://auditor.jrca-ja.or.jp/members/login> からご登録ください。（EMS内部監査員は未対応）

注）審査員登録完了後、当センターホームページの「審査員情報の検索」を利用した場合、登録番号、MS種類及び資格区分のみが公開されます。氏名、住所（市区町村まで）、連絡先等の公開をご希望の方は、審査員登録完了後に登録者専用の「審査員のページ」で、ご自身で公開する項目を選択してください。他のMS審査員等の資格をお持ちの方は、変更いただいた項目がすべての資格に適用されます。

本人確認資料例：運転免許証

① 氏名 規格 太郎 ② 平成〇年12月31日生

住所 交付 20〇〇年（平成〇年）1月31日まで有効 運転免許証 東京都公安委員会 第 123456789000 号

③ 備考 令和〇年〇月〇日 新住所：東京都港区三田〇丁目〇番〇号 東京公委

以下の部分を使用して顔提供に関する意思表示をすることができます（記入は自由です）。
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。
1. 私は、・・・
2. 私は、・・・
3. 私は、・・・
《1又は2を選んだ方で、提供したくない顔があれば、×をつけてください。》
【心臓・肺・肝臓・腎（じん）臓・脾（すい）臓・小腸・膵臓】

[_____] _____

【チェックポイント】

- ① 氏名がはっきりわかること
- ② 生年月日がわかること
- ③ 登録申請書（様式1-0）に記入した自宅住所が確認できること

『登録申請書に記入した自宅住所が確認できない場合』

- ・本人確認資料の住所が違う場合は、公共料金の領収証書等で住所が確認できる書類を追加で提出してください
- ・裏面に新住所の記載がある場合は、両面をコピーしてご提出ください
- ・健康保険証の場合は、裏面に住所を記入の上、両面をコピーしてご提出ください
- ・パスポートの場合は、所持人の顔写真等がある身分事項のページと、パスポート裏表紙の内側にある所持人記入欄の現住所を記入の上、両方をコピーしてご提出ください
（注：2020年2月4日以降に発行されたパスポートには所持人記入欄がなくなったため、本人確認資料としては使えません）

h)業務経験のある事業分野申請書 様式2Cの記入方法①（提出：任意）

JRCA 様式 2C

記入例

① 申請日: 〇〇〇〇年 〇〇月〇〇日

業務経験のある事業分野 申請書

② 登録番号 (新規/資格拡大登録の場合は不要): A〇〇〇〇〇

③ 【宣誓】私は、以下に記載したすべての情報が事実であることを宣言します。
申請者氏名: 規格太郎 (印) (署名又は記名押印)

④ ※申請する事業分野番号 (【勤務先の事業内容】に対応する番号):
18 31 33

⑤ ※該当する項目にチェックしてください。
☒ 最初の登録 ☐ 追加 (登録済みの事業分野番号: ☐ ☐ ☐)

期間	勤務先・事業内容、職種、業務内容	事業分野番号
開始年月 終了年月 2014. 4 2016. 3	【勤務先、所属・役職】 港電気工業(株)	18
期間合計 2年 0ヶ月	【勤務先の事業内容】 家電製品の製造、販売	
【本人の職種、業務内容】 生産設備の保全		
開始年月 終了年月 2010. 4 2014. 3	【勤務先、所属・役職】 港電気工業(株)	33
期間合計 4年 0ヶ月	【勤務先の事業内容】 家電製品の製造、販売	
【本人の職種、業務内容】 家電製品の受注～製造～出荷の情報システムの管理		
開始年月 終了年月 2007. 4 2010. 3	【勤務先、所属・役職】 港電気工業(株)	31
期間合計 3年 0ヶ月	【勤務先の事業内容】 家電製品の製造、販売	
【本人の職種、業務内容】 家電製品の運送		

⑦ 勤務先・事業内容、職種、業務内容

⑧ 事業分野番号

※同じ勤務先であってもご本人の業務内容によって事業分野番号は異なります。
勤務先の事業: 家電製品 18
本人経験の業務: 設備の保全 18
情報システム 33
運送 31

※事業分野の登録は必須ではなく任意です

- ① 申請日を記入してください
- ② 登録番号 新規申請の場合は不要です
- ③ 申請者氏名 記載内容が事実であることの申請者の宣言になっていますので、必ず署名又は記名押印をお願いします
- ④ 申請する事業分野番号 次ページの該当する事業分野番号を登録します
- ⑤ ☐最初の登録にチェックを入れてください
- ⑥ 期間
最新の業務経験を最上段とし、下段には時系列で遡って記入してください
開始年月、終了年月、期間合計
開始年月、終了年月（現職の場合は申請年月）及びその期間合計を記入してください
(注) 一つの“業務経験のある事業分野”として登録できるのは、**通算2年以上**の経験期間がある分野です。勤務先毎及び申請する事業分野毎に記入してください
仮に一つの業務経験で複数の事業分野を記載されている場合は、事業分野の数×2年以上の経験期間が必要となります(例: 三つの事業分野の場合は6年以上)
経験期間が足りない場合は、その経験期間に申請したすべての事業分野が登録できなくなりますのでご注意ください
- ⑦ 勤務先・事業内容、職種、業務内容
【勤務先、所属・役職】、【勤務先の事業内容】、【本人の職種、業務内容】について具体的に記述してください。特に【本人の職種、業務内容】は、本人が経験した事業分野がわかるように記述してください
- ⑧ 事業分野番号
次ページの「事業分野分類」に従って、記入いただいた一つの業務経験に対して、事業分野番号(1～39)を一つ記入してください

h)業務経験のある事業分野申請書 様式2Cの記入方法②

事業分野分類（1～39）			
分野 番号	経済活動分野	分野 番号	経済活動分野
1	農業，林業，漁業	21	航空宇宙産業
2	鉱業，採石業	22	その他輸送装置
3	食料品，飲料，タバコ	23	他の分類に属さない製造業
4	織物，繊維製品	24	再生業
5	皮革，皮革製品	25	電力供給
6	木材，木製品	26	ガス供給
7	パルプ，紙，紙製品	27	給水
8	出版業	28	建設
9	印刷業	29	卸売業，小売業，並びに自動車，オートバイ，個人所持品及び家財道具の修理業
10	コークス及び精製石油製品の製造		
11	核燃料	30	ホテル，レストラン
12	化学薬品，化学製品及び繊維	31	輸送，倉庫，通信
13	医薬品	32	金融，保険，不動産，賃貸
14	ゴム製品，プラスチック製品	33	情報技術
15	非金属鉱物製品	34	エンジニアリング，研究開発
16	コンクリート，セメント，石灰，石こう他	35	その他専門的サービス
17	基礎金属，加工金属製品	36	公共行政
18	機械，装置	37	教育
19	電氣的及び光学的装置	38	医療及び社会事業
20	造船業	39	その他社会的・個人的サービス

i) 申請受理の返信用の郵便はがき（様式なし）（提出：任意）

ご提出いただいた書類を JRCA が受理した旨の通知を希望される方は、郵便はがきを 同封してください（**任意**）

この郵便はがきには、以下のようにご記入をお願いいたします

◆ 表面（宛名面）

申請受理の返送先の郵便番号、ご住所、お名前を記入してください

◆ 裏面 記入不要です

ご提出頂いた書類を受理後、受理した旨、JRCA で記載させていただきます

その他：申請書類の送付、お問い合わせ先

【申請書類の送付先】

〒108-0073 東京都港区三田 3 丁目 1 1 - 2 8 三田 Avanti

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）

【お問い合わせ先】

以下のお問い合わせフォームからお願いします

https://www.jrca-jsa.or.jp/com/query_ohsms/

詳しい内容を確認したい場合は、次の文書も参照してください

JRCAのホームページからダウンロードできます

- ・労働安全衛生マネジメントシステム審査員の資格基準（JRCA AO140）
- ・労働安全衛生マネジメントシステム審査員登録申請等各種手続きの手引き（JRCA AO340）

※特に「第Ⅱ章 申請書様式の記入要領」も参照ください

https://www.jrca-jsa.or.jp/jrca/jrca_seido_b7/