履歴書

1. **連　絡　先**

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 | 写真を貼る位置  1. 縦 ：40 mm  横 ：30 mm  2. 本人単身胸から上  3. 裏面にのりづけ  4. 裏面に氏名記入 |
| 生年月日  （西暦） | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先 | 名　称  所　属  役　職  所在地  TEL  FAX  E-mail（※） | （〒　　　　－　　　　　　）  （　　　　　）　　　　－  （　　　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　＠ |
| 自宅 | 住　所  TEL  FAX  携帯電話  E-mail（※） | （〒　　　　－　　　　　　）  （　　　　　）　　　　－  （　　　　　）　　　　－　　　　　　　（※）  （　　　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　＠ |

※ナンバーディスプレイサービスを申し込まれている場合は、事業部からお送りするFAXが受理されない可能性があります。サービスを申し込まれている方はFAX番号の前に必ず「１８６」を付けて記述して下さい。

※E-mailは、こちらから発信する添付ファイル等の閲覧が可能なPCのアドレス（携帯アドレス不可）を登録して

下さい。アルファベット・記号の区別がはっきりするようにご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最寄り駅 | 扶養家族数  (配偶者を除く)　　　　人 | 配偶者  有　・ 無 | 配偶者の扶養義務  有　・　無 |
| 線　　　　　　駅 |

|  |
| --- |
| 自己ＰＲ（志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど）特技・趣味 |
|
|

|  |
| --- |
| 本人希望記入欄 |
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西暦 | 月 | 免許・資格（審査員資格以外のもの） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**２．資　格**

契約する審査員資格の他にマネジメントシステム審査員資格をお持ちでしたら、以下の番号にマークして

下さい。

①品質マネジメントシステムQMS（JRCA）

②環境マネジメントシステムEMS（CEAR）

③情報セキュリティマネジメントシステムISMS（JRCA）

④食品安全マネジメントシステムFSMS（JRCA）

⑤労働安全衛生マネジメントシステムOHSMS（JRCA）

⑥その他マネジメントシステム[　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

**３．略　歴**

1. 最終学歴

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月（西暦） | 最 終 学 歴、　専 攻 |
|  |  |

２）職　　歴

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月（西暦） | 職　　　歴 |
| 【例】  1977.04～1980.04 | 注1：英数字・カタカナは半角  注2：古い順に記入  注3：会社名・所属・業務内容を簡潔に明記  (財)日本規格協会　教育研修部  ISOに係わるｾﾐﾅｰの企画・立案に従事 |
|  |  |

※職歴をもとに略歴を作成いたします。略歴は受審組織への審査員承認を依頼する際、及びOJT教育において教育担当者へ評価を依頼する際に利用いたします。事業部及び受審組織以外では利用せず、慎重に取り扱います。

３）マネジメントシステムに関する公的業務

（公的委員会の委員、国際会議の参加、公的な場での講演、論文投稿、執筆　等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月（西暦） | 公　的　業　務 | 証明資料添付 |
|  | 注1：英数字・カタカナは半角　注2：古い順に記入 | 資料番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４）マネジメントシステムに関する資格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月（西暦） | 資格・修了講習会等 | 証明資料添付 |
|  | 注1：英数字・カタカナは半角　注2：古い順に記入 | 資料番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

５）マネジメントシステムに関する講習会等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月（西暦） | 資格・修了講習会等 | 証明資料添付 |
|  | 注1：英数字・カタカナは半角　注2：古い順に記入  注3：マネジメント審査員資格取得のための研修は不要です。 | 資料番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

６）マネジメントシステムの審査登録業務の従事記録（コンサルティング、二者監査、三者監査の経験）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　月（西暦） | 企業・事業所名 | 業務の性格 | 役割・分担 |
|  | 注１：英数字・カタカナは半角  注２：古い順に記入 |  |  |

以上