

内部監査員養成セミナー

～～ セミナー開催のご案内 ～～

弊社では下記日程で各セミナーを開催致します。ご検討の上ご参加いただきますようお願い申し上げます。

| | |
|---|--|
| <p>本セミナーはケーススタディ、ロールプレイを通して、内部監査を効果的に実施するための知識と技法を体得し、実践的なスキルを持った内部監査員を育成することを目的としています。</p> | |
| 開催日程 | <p>ISO9001：2015 内部監査員養成セミナー（2日間通学制）</p> <p>2018年 5月 16日（水）～ 17日（木） 両日共 9:30～17:00 2018年 6月 13日（水）～ 14日（木） 両日共 9:30～17:00 2018年 7月 18日（水）～ 19日（木） 両日共 9:30～17:00 2018年 9月 12日（水）～ 13日（木） 両日共 9:30～17:00</p> |
| | <p>ISO14001：2015 内部環境監査員養成セミナー（2日間通学制）</p> <p>2018年 5月 23日（水）～ 24日（木） 両日共 9:30～17:00 2018年 8月 22日（水）～ 23日（木） 両日共 9:30～17:00</p> |
| 受講料 | <p>2日コース 各1名様 36,000円（税込） ※昼食は含まれていません。</p> <p>ただし、</p> <p>① 同日に開催されるセミナーに2名様以上お申し込みいただいた場合 ② 本年又は昨年に開催したセミナーの受講実績のある企業様からお申し込みいただいた場合 特別価格 33,000円（税込）にて受講できます。</p> |
| 定員 | 各 16名 【少人数制で開催致します】 |
| 会場 | <p>梅田阪急ビルオフィスタワー40階 〒530-8611 大阪市北区角田町8番1号 TEL：06-7635-1820</p> |
| 申込方法 | <p>申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX 又はメールにてお申込みください。 Web 画面からも申込可能です。詳しくはホームページをご覧ください。 URL：http://www.techno-soft.co.jp/seminer/ FAX：06-7635-1821 E-mail：tcn-osaka@kuraray.co.jp</p> |
| 問合せ口 | <p>株式会社テクノソフト 本社・大阪事業所 公開セミナー担当 〒530-8611 大阪市北区角田町8番1号 梅田阪急ビルオフィスタワー40階 TEL:06-7635-1820</p> |

- ・セミナーに昼食は含まれておりません。昼食のご用意をお願いいたします。
- ・満員または最小開催人数に満たない場合は、受講日程の変更をお願いする場合があります。
- ・お申込みの際、当社にご提供いただく個人情報はセミナー開催についての諸連絡及び運営管理以外には利用いたしません。また、第三者に個人情報を提供及び委託はいたしません。
- ・別途お見積にて、貴社に弊社講師を派遣し、貴社内で内部監査員を養成することもできます。

内部監査員養成セミナー受講申込書

(HP201804)

株式会社テクノソフト 大阪営業部 行

FAX: 06-7635-1821 E-mail: tcn-osaka@kuraray.co.jp

*参加ご希望のセミナー日程の にチェックマークを入れてお申し込みください。

● ISO9001:2015 内部監査員養成セミナー (2日間コース)

2018年 5月16日~17日

2018年 6月13日~14日

2018年 7月18日~19日

2018年 9月12日~13日

● ISO14001:2015 内部環境監査員養成セミナー (2日間コース)

2018年 5月23日~24日

2018年 8月22日~23日

| | | | |
|--|------------------|----------|--|
| 貴社名 | ㊿㊿㊿ | 業種 | |
| 住所 (請求書送付先) | 〒(-) | | |
| | TEL: | FAX: | |
| 申込者氏名※(1) (請求書宛名) | ㊿㊿㊿ | 部署 役職 | |
| E-mail | (ご記入願います) | | |
| 受講者氏名 | | 部署・役職 | 資料送付先住所※(2) |
| ㊿㊿㊿ | | | 〒 |
| ISO 経験⇒ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 多少有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| E-mail | | | TEL: <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 |
| ㊿㊿㊿ | | | 〒 |
| ISO 経験⇒ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 多少有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| E-mail | | | TEL: <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 |

※ (1)申込受付後、申込者宛に受諾連絡をFAXまたはメールにて送付いたします。
 (2)セミナー資料は受講者宛に個別送付いたします。請求書送付先住所以外への送付をご希望される場合にご記入ください。
 アンケートにご協力をお願いします。

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Q1. 当社セミナーをどのようにしてお知りになりましたか? | | | |
| <input type="checkbox"/> Yahoo!から検索 | <input type="checkbox"/> Google から検索 | <input type="checkbox"/> MSN(bing)から検索 | <input type="checkbox"/> 当社パンフレット |
| <input type="checkbox"/> 当社からのFAX案内 | <input type="checkbox"/> 当社からのメール案内 | <input type="checkbox"/> その他【 | 】 |
| Q2. 検索サイトの場合、どのようなキーワードで検索されましたか? (例: ISO9001、環境、コンサルティングなど) | | | |
| | | | |