

パート 1 – 申請情報

氏名及び勤務先の名称（該当する場合）を正確に記載してください。氏名、住所、電話番号及びメールアドレスの IRCA のウェブサイト上の検索画面（IRCA オンライン名簿）での公開を希望される場合は「パート 8 - 宣誓」にて「公開する」を、希望されない場合は「公開しない」を選択してください。

1. 申請情報

1) 今回申請する以外のスキームで IRCA に登録されている方は以下に記入してください。

IRCA 登録番号

2) 以下は全ての申請者が漏れなく記入してください。

敬称（Mr Mrs Ms Dr）

姓（ローマ字）*

名（ローマ字）*

氏名（漢字）

生年月日（西暦）

年 月 日

（該当する□に✓を記入してください）

性別 男性 女性 記載しない

国 籍

2. 連絡先についての情報

自宅

自宅住所（ふりがな）

自宅住所（漢字） 〒

電話

携帯電話

Eメール**

**IRCA からのご連絡の多くは電子媒体を用いて E メールで行われるため、有効な E メールアドレスをご記入ください。

勤務先

勤務先の名称

所在地（ふりがな）

所在地（漢字） 〒

電話

Eメール**

案内及び請求書の送付先を選択し、該当する□に✓を記入してください*** 自宅 勤務先

*** 公開を希望された方は選択いただいた住所の市の単位が IRCA のウェブサイト上の検索画面（IRCA オンライン名簿）に公開されます。

パート 2 – 評価登録を申請するスキームとレベルの種類

登録申請するスキームおよびレベルに該当する下表□に✓を記入してください：

スキーム ※	レベル												
ISO または業界規格	品質 MS	環境 MS	労働安全衛生 MS	食品安全 MS	医薬品品質 MS	情報セキュリティ MS	IT サービス MS	海上安全 MS	航空宇宙品質 MS	事業継続 MS	エネルギー MS	社会システム	EICC
9001	14001	45001 OHSAS 18001	22000	27001	20000	22301	50001						
内部監査員補	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
内部監査員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審査員補	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審査員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
主任審査員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
プリンシパル審査員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※MS=マネジメントシステム

パート 3 – 審査員/監査員トレーニング合格修了の証明

IRCA が認定、またはこれと同等と評価した審査員研修コースもしくは内部監査員研修コースの合格修了証のコピーをご提出ください。ご自分の受講されたコースが IRCA 認定、または同等と評価されているかどうか不明な場合は、IRCA ウェブサイトの「トレーニングコース」の「審査員コース」もしくは「内部監査員コース」より、確認してください。

IRCA 認定以外のコースを受講され、IRCA への認定申請を希望される方は IRCA ウェブサイトの「他機関からの移行登録」のページを参照し、申請の可否を判断してください。不明な場合は IRCA ジャパンに相談してください。

パート 4 – 実務経験

実務経歴を別紙にて提出してください。

記載の形式は自由ですが、必要に応じ IRCA ジャパンの実務経歴書フォームを利用してください。申請するスキーム（例えば、品質、環境、安全衛生など）に関連するご自身の業務及び責任に関する情報を具体的に記述してください。その際、従事された期間の順に、ご自身の役割の範囲（例えば、ある部署の、もしくは組織全体の品質、環境、安全衛生などの責任者、担当者、または支援者であったこと）も説明してください。この項は、監査員・審査員経験に限定するものではありませんので、申請スキームに関連する経験を幅広く記載してください。

パート 5 – 学歴

最終学歴を記述してください。また、これを証明する文書（卒業証書のコピーなど）を添付してください。

卒業年： 年 学校名/大学名： 学位(任意)：

パート 6 – 申請スキーム関連分野の認識

申請するスキームに関連する分野（例えば、環境 MS の場合は環境分野のこと）をどのように認識しているか自身の言葉で説明してください。

[記述事項の例； 記載するのはいずれか 1 項目のみです]

- 当該分野において目的達成を推進する要素
- 審査員/監査員にとって当該分野に関する最も重要な知識
- 当該分野の監督機関及び規制当局
- マネジメントシステムにおける「分野固有の」要素（ISO 14001 主たる要素の例：環境側面）

上の例以外の知識、力量に関する要素はIRCA審査員/監査員評価登録要求事項の附属書 I にある説明を参照してください。

本項は規格や研修の内容の整理を求めるものではありません。自身が申請分野で経験された事例にもとづき、体得した意見および/または考えとその理由（または背景）を記述してください。

パート 6 の記載は「パート 6 申請スキーム関連分野の認識 記入フォーム (Word) 」を利用してください。

尚、字数制限はありません。

パート 7 – 実務経験がある産業分野

自己申告これまでに実務経験のある以下の産業分野の□に✓を記入してください（産業分野の分類はおおむね欧州認定協会の NACE コードによるものです）。監査経験分野だけでなく、実際に就労したことのある分野を表明ください。経験期間や専門度を問うものではありませんので幅広く記載してください。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 農業、林業、漁業 | <input type="checkbox"/> 航空宇宙産業 |
| <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業 | <input type="checkbox"/> その他輸送装置 |
| <input type="checkbox"/> 食品、飲料、タバコ | <input type="checkbox"/> 他の分類にない製造業 |
| <input type="checkbox"/> 織物、繊維製品 | <input type="checkbox"/> 再生業 |
| <input type="checkbox"/> 皮革、皮革製品 | <input type="checkbox"/> 電力供給 |
| <input type="checkbox"/> 木材、木製品 | <input type="checkbox"/> ガス供給 |
| <input type="checkbox"/> パルプ、紙、紙製品 | <input type="checkbox"/> 給水 |
| <input type="checkbox"/> 出版業 | <input type="checkbox"/> 建設業 |
| <input type="checkbox"/> 印刷業 | <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業、自動車、オートバイ、個人所持品及び家財道具の修理業 |
| <input type="checkbox"/> コークス及び精製石油製品の製造 | <input type="checkbox"/> ホテル、レストラン |
| <input type="checkbox"/> 核燃料 | <input type="checkbox"/> 輸送、倉庫、通信 |
| <input type="checkbox"/> 化学薬品、化学製品及び繊維 | <input type="checkbox"/> 金融、保険、不動産、賃貸業 |
| <input type="checkbox"/> 医薬品 | <input type="checkbox"/> 情報技術 |
| <input type="checkbox"/> ゴム製品、プラスチック製品 | <input type="checkbox"/> エンジニアリング、研究開発 |
| <input type="checkbox"/> 非金属鉱物製品 | <input type="checkbox"/> その他専門的サービス |
| <input type="checkbox"/> コンクリート、セメント、石灰、石こう 他 | <input type="checkbox"/> 公共行政 |
| <input type="checkbox"/> 基礎金属、加工金属製品 | <input type="checkbox"/> 教育 |
| <input type="checkbox"/> 機械、装置 | <input type="checkbox"/> 医療及び社会事業 |
| <input type="checkbox"/> 電氣的及び光的装置 | <input type="checkbox"/> 医療機器 |
| <input type="checkbox"/> 造船業 | <input type="checkbox"/> 個人事業主 |
| | <input type="checkbox"/> その他社会的・個人的サービス |
| | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

パート 8 – 申請に関する宣誓

私は、IRCA に登録を申請するにあたり、以下の条件を理解し、同意することをここに宣誓します。

1. 私は、CQI が定める行動規範を遵守します。
2. 私は、審査/監査業務の義務を効果的に果たすうえで、苦情などの業務に悪影響を与えると考えられる情報を IRCA に申告します。
3. 私は、申請書で提供した情報を IRCA オンライン名簿に 公開します 公開しません
 - ※ 「公開します」を選択した場合は以下の情報が IRCA オンライン名簿に公開されます。
登録番号、氏名（ローマ字）、住所（県・市まで）、電話番号、FAX、メールアドレス、スキーム、レベル、有効期限、規格の版、経験のある産業分野
 - ※ 「公開します」を選択した場合、本申請書 1 ページの「申請情報」において「案内および請求書の送付先」で選択された「自宅」もしくは「勤務先」の住所、電話番号、FAX、メールアドレスが公開されます。
 - ※ 「公開しません」を選択した場合は、IRCA オンライン名簿に上述の「氏名を含めたいずれの情報」も表示されません。

本申請書に記載したすべての事項が、正確かつ信頼できるものであることを宣誓します。事実と反した情報を記載、又は要求された関連情報を隠蔽することにより、IRCA の審査員登録より除名されることも有り得ることを了解し、同意いたします。また私は、登録後、本申請書に記載した内容に関し、初回申請時に明らかになっていけば、IRCA に登録されなかった可能性のある変更が生じた場合には、IRCA に早急に連絡する義務を有することに同意いたします。

署名（直筆）

日付

個人情報の利用目的

IRCA は、お知らせいただいた個人情報を、審査員/監査員登録に関するサービス提供のために利用いたします。

IRCA は、お知らせいただいた個人情報を申請者が興味をもたれると思われる各種サービス及び製品のご案内の目的で利用いたします

（IRCA から、これらのご案内を希望されない場合は、IRCA へ連絡をお願いします）。

Part 9 – 証明による宣誓

私は、この申請者が認を授与されるにあたり十分値する人物である者として推薦します。

私は、申請者の教育、研修及び実務経験が適用される IRCA 認証基準へ適合していることを十分に検証したことを認めます。

証明人名 (フリガナ)

証明人名

証明人が保持する専門資格 (保持されている場合) / 申請者との関係

勤務先名

所在地

電話番号

FAX

Eメール

証明人が知る申請者名

申請者を認知した期間*

* 証明人は申請者と申請者の仕事について少なくとも 2 年以上知るものでなければなりません。

証明人

署名 (直筆)

日付

パート 10 – 新規申請費の振込み（振込通知フォーム）

新規申請費の IRCA への振込みが確認されてから、認定のための評価を開始します。

同時に複数のスキームを申請される場合、必要な新規申請費は 1 件分のみです。（別々にご申請の場合は、それぞれ新規申請費が必要となります。）

IRCA 登録番号 (既に IRCA 登録されている場合のみ記載)	
フリガナ	
申請者名	
振込人名 (会社の場合は会社名)	
連絡先電話番号	
振込 (予定) 日	
振込内容	振込金額* (円) *新規申請費の金額は、IRCA ホームページ http://japan.irca.org/ よりご確認ください。
振込証明のコピーを添付してください (可能な場合)	
振込に関する通信欄 (任意)	

お振込先：三菱 UFJ 銀行 麹町支店 (支店番号：616)

口座の種類：普通口座

口座番号：0094997

口座名義：IRCA または アイアールシーエイ

(正式名称) インターナショナル・レジスター・オブ・サーティファイテッド・オーディターズジャパン(株)

※ 振込手数料は各自負担ください。

※ 新規申請者は、振込人名の後か通信欄に「申請費」または「シンセイヒ」と入力してください。

※ 登録者以外 (会社など) が振込みされる場合は、**可能であれば申請者名をお振込人名の後か通信欄に入力**願います。

※ 海外から送金される場合は、請求させていただいている金額を振込金額として明記いただき、各種手数料は振込人負担であることを銀行にお知らせください。

パート 11 – アンケート

■ 申請の動機

IRCA 登録申請の主な動機を教えてください

- 専門性の認知
- 第三者認証機関での就労
- 第二者（サプライヤ）監査または内部監査を実施するため
- その他（ ）

■ IRCA をどのようにして知りましたか？

- 同僚/口コミ
- 審査員研修コース
- 勤務先
- インターネット
- 大学／専門学校