

平成 29 年度
茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

ISO14001(2015年版)内部監査員養成セミナー

ねらい

ISO14001の規格改訂に伴い、新たな規格要求事項に対応したマネジメントシステムの構築・運用・内部監査が必要となりました。そのようなニーズに対応するためには、社内に2015年度の規格内容を十分に理解した、内部監査員を養成することが急務となりました。そこで、本講座では、2015年度版の規格の狙い・内容と社内でのシステム構築における留意点や内部監査員の方法・ポイントについて具体的な事例をもとに、内部監査員の養成とレベルアップを図ります。

期待効果

- 2015年度版のISOの規格内容や狙いを的確に理解できるようになります。
- 内部監査の具体的な方法やシステム改善の効果的な方法について、ケーススタディを通じて学ぶことができます。
- グループワークを通じて、内部監査チームとしてのチーム力・コミュニケーション力を向上させることができますようになります。
- 社内におけるISOのリーダー的存在として、新しいマネジメントシステム構築・運用に貢献できるようになります。

講師紹介

【講師】松本 幸雄 (まつもと ゆきお) (株)マネジメントセンター 代表取締役

大手電機メーカーで、開発業務、生産業務、企画業務を歴任し、課長、新規事業責任者として各業務のマネジメントシステム構築・運用を行う。その後中小企業診断士として独立し更にISO主任審査員として、全国の様々な業種での審査活動を実施する。また、中小・中堅企業を中心にISOマネジメントシステム構築のコンサルティングを500社以上実施し、効果的な運用で業務向上の実績をあげる。特に社員二名だけの会社でのISO認証コンサルティングでは、世界最小人数でのISO取得として読売新聞に大きく取り上げられる。

開催要項

開催日時：平成 29 年 6 月 27 日 (火) ・ 28 日 (水)

2日間 9:30~16:30(9:00開場)

会場：茨城県職業人材育成センター

水戸市水府町864-4

対象者：ISO14001の認証取得を目指している組織の方、また

は内部監査員の養成を必要としている方など

(職種・業種・学歴・年齢は問いません)

定員：30名(先着順)定員になり次第締め切りとなります。

受講料：18,000円(当協会会員)

28,000円(一般)

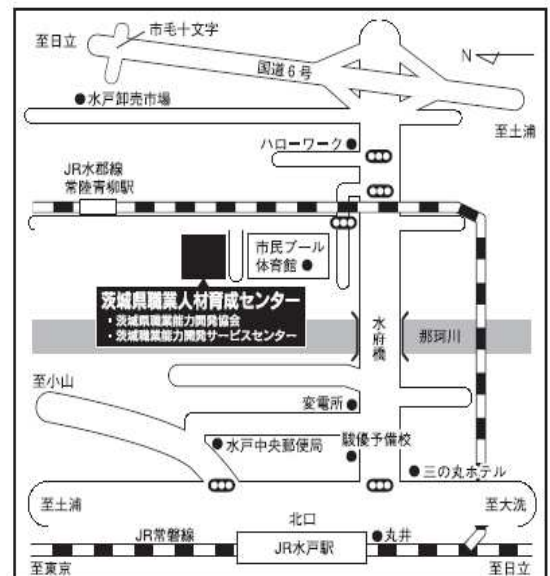
申込方法：裏面申込書に記載の上、そのままFAX、またはコピーして郵送にてお申込下さい。

折り返し受理確認のご連絡をした後、請求書及び受講票を送付致します。

その他：昼食は各自ご用意下さい。

お申込が定員に達しない等の理由により、中止又は延期する場合があります。

茨城県職業人材育成センター



- 電車 JR 水郡線水戸駅→「常陸青柳駅」下車徒歩約 6 分
- バス JR 常磐線水戸駅→「市民プール入口」下車徒歩約 10 分
- 徒歩 JR 常磐線水戸駅→「茨城県職業人材センター」約 20 分
- 駐車場/約 150 台有

お問い合わせ・お申し込み先

茨城県職業能力開発協会 〒310-0005 水戸市水府町 864-4

訓練振興課 TEL 029-221-8647 FAX 029-226-4705 E-mail: kunren@ib-syokkyo.com

内容・スケジュール

※研修途中の休憩及び昼食時間がございます。
※内容は多少変更することがありますのでお含みおき下さい。

1日目

6月27日(火)

9:30 開講

●オープニング

- ・講師紹介
- ・この研修の狙い
- ・受講生の自己紹介
- ・名刺交換

●ISO9001(14001)の概要

- ・ISOとは
- ・マネジメントシステム
- ・文書化の効果
- ・方針・目標
- ・PDCAのサイクル
- ・ISO用語の説明

●2015年度版新規規格解説

- ・適用範囲・引用規格・用語及び定義
- ・組織の状況・リーダーシップ・計画・支援
- ・運用・パフォーマンス評価・改善

●ケーススタディ1

- ・要求事項の選択

16:30 1日目 終了

2日目

6月28日(水)

9:30 開講

●内部監査の概要

- ・内部監査の定義
- ・内部監査の目的
- ・内部監査を行なう環境づくりと認識
- ・内部監査員の資格認定の例
- ・監査のサイクル

●ケーススタディ2

- ・不適合の選択
- ・不適合箇所の指摘
- ・是正処置の演習

●研修のまとめ

16:30 閉講

修了証授与

FAX 029-226-4705 茨城県職業能力開発協会 訓練振興課 あて

【ISO14001 内部監査員養成セミナー 受講申込書】

(フリガナ) 会社・団体名			業 種	
所 在 地	(〒 -)		当協会会員・ 一般の別	<input type="checkbox"/> 当協会会員 <input type="checkbox"/> 一般
ご 担 当 者		所属(部・課)		
T E L		F A X		
ご担当者 E-mail		請求書宛名	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他()	
(フリガナ) 受講者氏名		所 属	(年齢)	性別
(フリガナ)			()歳	男・女
(フリガナ)			()歳	男・女
(フリガナ)			()歳	男・女
(フリガナ)			()歳	男・女
お知らせの 送付	今後、茨城県職業能力開発協会からのお知らせをお送りしてよろしいでしょうか？いずれかにレをお願いします。 <input type="checkbox"/> 既に登録済み <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)・メール共に可 <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)のみ可 <input type="checkbox"/> メールのみ可 <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)・メール共に不可			

<個人情報の取り扱いについて>

ご記入いただきました個人情報については、受講票・請求書の送付及び講師への参照以外の目的には使用いたしません。適切に管理を行い、特段の事情が無い限り本人の同意を得ず第三者への開示提供は行ないません。