



921-8021
石川県金沢市御影町 1-3
電話: 076 (247) 7980
FAX: 076 (241) 4065
Email: ircajapan@irca.org
Website: japan.irca.org

※事務局使用欄(記入後、機密書類となる)

受領日

申請料

登録番号:

パート1 申請者プロフィール

1

敬称 (Mr. Mrs. Ms. Dr. など) **Mr.** 男性 女性 ※チェックを入れてください

ふりがな **あずま きょういちろう**

氏名 **東 京一郎**

登録カード上の表記氏名 (ローマ字) **KYOICHIRO AZUMA**

生年月日 (西暦) **1955 年 1 月 1 日**

自宅住所をオンライン登録簿の「主な連絡先」にしたい場合はこちらにチェックしてください

(ふりがな)
自宅 又は連絡先住所 〒160-0022

東京都新宿区西新宿 8 丁目 9 番 10 号

電話番号 **03-1234-5678**

FAX 番号 **03-1234-5678**

Email **aabbcc@ddee.ne.jp**

ビジネスプロフィール

勤務先をオンライン登録簿の「主な連絡先」にしたい場合はこちらにチェックしてください

(ふりがな)
組織名 (英文表記もあれば併記してください)

かぶしきがいしゃしんじゅくきんぞくかこう
株式会社新宿 金属加工

Shinjuku metal works Inc.

(ふりがな)
組織所在地 〒160-0022

東京都新宿区西新宿 9 丁目 8 番 7 号

電話番号 **03-8765-4321**

FAX 番号 **03-8765-0123**

Email **zzyyxx@smwi.co.jp**

申請する登録プログラム

- 品質マネジメントプログラム 2000 (QMS 2000) IRCA/602
- 社会システムプログラム (SS) IRCA/302
- 特殊分野産業プログラム (例: TickIT、航空宇宙、海運)
- 労働安全衛生マネジメントプログラム (OH&S) IRCA/502
- 環境マネジメントプログラム (EMS) IRCA/202
- 情報セキュリティマネジメントプログラム (ISMS) IRCA/802
- IT サービスマネジメントプログラム (ITSMS) IRCA/1002
- 食品安全マネジメントプログラム (FSMS) IRCA/902

資格要件が満たされていれば同時に複数のプログラムへの申請を行うことが可能です。登録申請料金は 1 プログラム毎になります。料金の詳細は IRCAHP にてご確認ください。

教育

3

卒業年度	1977 年	学位	学士
学部/学科	理工学部 機械工学科		
教育機関名	第一工業大学		
認定当局	文部科学省		

こちらに記載された最終教育の証明書を別添願います。

卒業年度	学位
学部/学科	
教育機関名	
認定当局	

卒業年度	学位
学部/学科	
教育機関名	
認定当局	

専門機関会員

4

専門機関名	(社)日本技術士会		
認定日	1978 年 5 月 15 日	レベル	技術士補

専門機関名	中央労働災害防止協会		
認定日	1990 年 10 月 23 日	レベル	衛生工学衛生管理者

専門機関名	
認定日	レベル

申請されるプログラムのプログラムに有益な公的な資格をお持ちでしたらご記入ください。記載欄が不足の場合は必要項目を網羅した自由形式で別添頂いてもかまいません。

審査(監査)員トレーニング

5

開始日	2006 年 7 月 24 日	終了日	2006 年 7 月 28 日
トレーニング実施機関名	ペリージョンソンインク		
コース又はトレーニング名	ISO9000 : 2000 シリーズ審査員/主任審査員研修コース		
結果	修了合格	コースの認定機関名	IRCA/JAB/RABQSA

こちらに記載した研修コース証明書と一致する書類を別途添付してください。

開始日	2007 年 4 月 23 日	終了日	2007 年 4 月 25 日
トレーニング実施機関名	ペリージョンソンインク		
コース又はトレーニング名	ISO14000 審査員研修 3 日間コース		
結果	修了合格	コースの認定機関名	IRCA

拡大/コンバージョンの 3 日間コース受講・合格証明書をもって希望するプログラムの申請をされる場合は、その前に受講された 5 日間コースの証明書も別添してください。

登録情報

6

経験のある産業分野を以下の 39 分野から最高 6 つまで選んでチェック印を付けてください(欧州認定協会の NACE コードに合わせています)。

- | | | |
|---|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> 農業、漁業 | 17. <input checked="" type="checkbox"/> 基礎金属、加工金属製品 | 31. <input type="checkbox"/> 輸送、倉庫、通信 |
| 2. <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業 | 18. <input checked="" type="checkbox"/> 機械、装置 | 32. <input type="checkbox"/> 財務仲介、不動産、賃貸業 |
| 3. <input type="checkbox"/> 食品、飲料、タバコ | 19. <input type="checkbox"/> 電氣的及び光学的装置 | 33. <input type="checkbox"/> 情報技術 |
| 4. <input type="checkbox"/> 織物、繊維製品 | 20. <input checked="" type="checkbox"/> 造船業 | 34. <input type="checkbox"/> エンジニアリング業務 |
| 5. <input type="checkbox"/> 皮革、皮革製品 | 21. <input type="checkbox"/> 航空宇宙産業 | 35. <input type="checkbox"/> その他サービス |
| 6. <input type="checkbox"/> 木材、木製品 | 22. <input checked="" type="checkbox"/> その他輸送装置 | 36. <input type="checkbox"/> 公共行政 |
| 7. <input type="checkbox"/> パルプ、紙、紙製品 | 23. <input type="checkbox"/> その他製造業 | 37. <input type="checkbox"/> 教育 |
| 8. <input type="checkbox"/> 出版業 | 24. <input type="checkbox"/> リサイクルング | 38. <input type="checkbox"/> 保健及び社会事業 |
| 9. <input type="checkbox"/> 印刷業 | 25. <input type="checkbox"/> 電力 | 39. <input type="checkbox"/> その他の社会奉仕 |
| 10. <input type="checkbox"/> コークス及び石油精製品 | 26. <input type="checkbox"/> ガス | 98. <input type="checkbox"/> その他 |
| 11. <input type="checkbox"/> 核燃料 | 27. <input type="checkbox"/> 給水 | |
| 12. <input checked="" type="checkbox"/> 化学製品、化学製品及び繊維 | 28. <input type="checkbox"/> 建設 | |
| 13. <input type="checkbox"/> 医薬品 | 29. <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業、自動車、オートバイ、個人所持品及び家庭道具の修理業 | 99. <input type="checkbox"/> 個人委託業務の受入が可能であれば印を付けてください |
| 14. <input type="checkbox"/> ゴム及びプラスチック製品 | 30. <input type="checkbox"/> ホテル、レストラン | |
| 15. <input type="checkbox"/> 非金属鉱物製品 | | |
| 16. <input type="checkbox"/> コンクリート、セメント、石灰、石膏 他 | | |

実務経験

7

現在に至るまでの職歴の概要と、申請するプログラム(QMS、航空宇宙、海運)に関連した実務経験を具体的に記載してください。

申請されるプログラムに関わる実務経験や活動を具体的に記載してください。
 学校を卒業されてから現在までの経験を 最近(上)～過去(下)に記載頂き、欄が足りない場合は別添い添いで構いません。

開始年月	2003 年 4 月	終了年月	在職中
役職	部長		
組織名及び部署名	株式会社新宿金属加工 ダイガスト部門品質管理部		
実務経験	生産、コスト、品質のマネジメント管理全般の業務。製品の検査管理業務を担当。		

申請するプログラムとそれに関連した業務年数 QMS 4 年

開始年月	1994 年 9 月	終了年月	2003 年 3 月
役職	主任		
組織名及び部署名	株式会社オーイーディ造船化工機 先進技術研究センター		
実務経験	電力供給事業所内の除塵システム開発のための環境影響調査/分析。環境対応設備の開発設計とシステムの測定管理。ISO14001 導入推進、マニュアル・規定類の作成を担当。		

申請するプログラムとそれに関連した業務年数 EMS 8 年

開始年月	1989 年 4 月	終了年月	1994 年 8 月
役職	主任		
組織名及び部署名	株式会社オーイーディ造船化工機 金属装置開発課		
実務経験	金属製品の製造及び品質管理。製品開発・設計と検査業務の実務及び管理を担当。ISO9001 認証取得推進メンバーとしてマニュアルの作成や規定類の整備を担当。		

申請するプログラムとそれに関連した業務年数 QMS 5 年

開始年月	1977年4月	終了年月	1989年3月
役職	なし		
組織名及び部署名	株式会社オーイーディ造船化工機 工作機械事業部		
実務経験	大形工作機械、歯車工作機械、専用工作機械、エンジンバルブ、トランスミッション等の製品開発設計実務を担当。		
申請するプログラムとそれに関連した業務年数	QMS 12年		

宣誓

私は登録の申請を行い、以下に示す内容を理解、同意したことを確認いたします。

8

1. 私は IRCA が定める行動規範を遵守いたします。
2. 申請書上に記載した(特記のある個人情報を除く)自身の個人情報を IRCA 登録簿に公表します。
3. 自身が効果的に監査・審査業務を遂行する上で、好ましくない影響を与えるものであると当然考えられる情報について明らかにします。

当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認めます。事実と反した情報を記載、又は関連の要求される情報を隠蔽することにより、IRCA 登録簿より自身が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、初回申請時の申請書に記載されていたならば登録から除されたかもしれない性質の変更が自身について生じた場合には、IRCA に早急に連絡する義務を有することを了解いたします。

署名 **東京一朗** 日付 **2007年12月1日**

パート2 証明(証明人は2名必要です)

又は孺の該当する方を必ずご記入ください。 の場合は必ず2名の方にご署名を頂いてください。

証明人の宣誓:我々は、申請者が登録を考慮するに十分値する人物であると推定し、トレーニング及び実務経験が、該当する IRCA 登録基準に合致することを十分に検証したことをここに確認いたします。

9

証明人名 **大平 洋**

証明人名の専門職/申請者との関係 **部門管理全般/ 上司(ダイガスト部門長)**

証明人名の勤務先名及び所在地 〒162-0022 東京都新宿区西新宿 9-8-7

株式会社新宿金属加工

電話番号 **03-8765-4321**

FAX 番号 **03-8765-0123**

Email **Hiroshi-Ohira@smwi.co.jp**

署名 **大平 洋**

日付 **2007年11月16日**

証明人名 **瀬戸内 海**

証明人名の専門職/申請者との関係 **管理全般/ 前職上司(先進技術研究センター長)**

証明人名の勤務先名及び所在地 〒108-0023 東京都港区芝浦 5丁目1-1

株式会社オーイーディ造船化工機

電話番号 **03-9876-5432**

FAX 番号 **03-9876-2345**

Email **Kai.Setouchi@oedkk.co.jp**

署名 **瀬戸内 海**

日付 **2007年10月21日**

パート3 審査員雇用組織(OEA)

我々は、IRCA 認定の OEA として、申請者の登録をサポートし、申請者が、該当する IRCA 登録基準の教育、トレーニング、実務経験及び審査経験要求事項を満たしていること検証したことを確認いたします。

濡は審査員雇用組織を通じて申請される場合に記入頂く欄となります。

組織名

(ふりがな)
所在地 〒

電話番号

FAX 番号

OEA 代表者署名

日付

(ふりがな)
氏名

役職

申請のチェックリスト

(IRCA に申請書類を提出する前に、以下の項目をチェックしてください)

- 自宅住所と勤務先を記入した(セクション 1)
- 申請する登録プログラムを記入した(セクション 2)
- 専門資格や学歴を証明する証拠書類を添付した
- 合格修了が明記されている審査(監査)員トレーニングコースの修了証のコピーを添付した
- 実務経験の欄に必要事項をすべて記入した(セクション 7)(申請者のための指針 7)
- 申請するプログラムに関する実務経験と、それに従事した期間を記入した(セクション 7)(申請者のための指針 7)
- 「宣誓」の欄に署名と日付を記入した(セクション 8)
- 証明人 2 名の署名をもらった(セクション 9)
- 申請料の支払い用紙を添付した

発送前に必ずチェックを行ってください。

IRCA/106 審査ログシートを提出する申請者は以下をご確認ください。

審査ログシートを必要とする審査員レベルへの申請者対象です

- 審査ログシートの各欄の上部に示されている内容をすべて記入してください。雇用されている認証機関もしくは被審査者にログシートの検証をしてもらってください。

_____ システムの全要求事項を網羅した審査の件数

_____ オンサイトの日数

_____ サイト外の日数

- 力量を証明してくれる、指導を担当した主任審査員の連絡先を記入した。(IRCA/106 ログシートの 9 欄)

ご提出いただく情報はすべて明瞭に記入してください。不明瞭なものと、申請の評価が遅れる場合があります。