

# ISO 9001:2015 / 14001:2015 内部監査員養成研修 年間計画

－ 組織の役に立つ内部監査を実現するために －

## ねらいと特徴

1. ISOの**趣旨・狙い**と、QMS・EMSの体系をしっかりと理解していただきます。
2. 内部監査は『**改善し合う場**』として位置づけ、内部監査員養成研修ではシステムとプロセスの改善を促進する、『**有効性**』に力点を置いた監査ができるようにします。

## プログラム

### 第1日目 2015年版規格学習

#### 1. ISOの本質的理解を！

- ①マネジメントシステムの目的は何か
- ②ISOは方針・目標とプロセスの管理、そして継続的改善の仕組み
- ③ISOが求めるモノの見方、考え方  
プロセスアプローチの理解
- ④ISOをより戦略的に使うために

#### 2. 規格の狙い・目的を理解する

「経営との一体化」「プロセスアプローチ」「PDCA」「リスク・機会」「方針・目標・計画」など、今回の改定での大事なポイントを理解する。

#### 3. 2015年版規格の理解

規格要求事項の趣旨・目的を理解する。

### 第2日目 監査技術学習

#### 1. 内部監査の方法

- ①適合性と有効性の監査法
- ②内部監査の目的と実施の基本

#### 2. ケーススタディー

適合性

#### 3. プロセスの計画化

自部署の業務(プロセス)を定義し、フローチャートを描く

#### 4. チェックリストの作成

目的から考え、作成する

#### 5. 改善のための内部監査法

#### 6. 模擬監査の実施

#### 7. 確認試験

## 開催概要

【対象者】新任内部監査員

【募集人員】20名

【受講料：税込(昼食代含む)】

一般：29,700円

会員：24,200円

※1.会員とは群馬ISO機構会員のことです。ご入会をお申込みになりますと、即時会員扱いとさせていただきます。(入会金なし・年会費12,000円)

※2.受講料はいずれも税込み お一人様の金額です。

※3.開催日の1ヶ月前を目安にご請求書を発送させていただきます。到着後銀行振り込みにてお支払いください。

日 程	会 場
<b>ISO9001:2015 内部監査員養成研修 時間：9時30分～17時00分</b>	
5月21日(木)・22日(金)	前橋商工会議所 アイビー 前橋市日吉町1-8-1 TEL：027-234-5111
7月30日(木)・31日(金)	※日程と会場が変更になりました ビエント高崎 403教室 高崎市問屋町2-7 TEL：027-361-8243
9月10日(木)・11日(金)	太田市産業支援センター 太田市吉沢町1058-5 TEL：0276-37-3355
11月26日(木)・27日(金)	前橋商工会議所アイビー 前橋市日吉町1-8-1 TEL：027-234-5111
<b>ISO14001:2015 内部監査員養成研修 時間：9時30分～17時00分</b>	
6月10日(水)・11日(木)	ビエント高崎 403教室 高崎市問屋町2-7 TEL：027-361-8243
10月15日(木)・16日(金)	前橋商工会議所 アイビー 前橋市日吉町1-8-1 TEL：027-234-5111
2月18日(木)・19日(金)	太田市産業支援センター 太田市吉沢町1058-5 TEL：0276-37-3355

■ 各開催に合わせて、パンフレットの送付を致しますが、裏面の用紙からもお申込みいただけます。

■ 講師派遣型研修も行っております。お気軽にお問合せください。

# 2020年度 内部監査員養成研修参加申込 <FAX 027-253-0662>

<貴社の情報をご記入下さい>

貴社名	群馬ISO機構 会員・非会員 (○で囲んでください)		
TEL	F A X		
ご住所	〒		
お申し込み担当者	部署	役職	フリガナ氏名
	E-mail	@	

<お申込みされる研修を1つご選択ください>

※複数の研修にお申し込み頂ける場合は、本書をコピーしてご使用下さい

お申込みの研修に ○印を付して下さい	日程	会場
ISO9001:2015 内部監査員養成研修		
	5月21日(木)・22日(金)	前橋商工会議所アイビー
	7月30日(木)・31日(金)	ビエント高崎403号室
	9月10日(木)・11日(金)	太田市産業支援センター
	11月26日(木)・27日(金)	前橋商工会議所アイビー
ISO14001:2015 内部監査員養成研修		
	6月10日(水)・11日(木)	ビエント高崎403教室
	10月15日(木)・16日(金)	前橋商工会議所アイビー
	2月18日(木)・19日(金)	太田市産業支援センター

<参加される方のご芳名、ご所属をご記入下さい>

NO	フリガナ 参加者名	所属・部署・役職	NO	フリガナ 参加者名	所属・部署・役職
1			3		
2			4		

■ 修了者には修了証書を発行します。