

ISO14001:2015 内部監査員養成講座

～ISO14001:2015の要求事項について理解したい方のためのコース～

主催 一般財団法人 京都府中小企業センター

企業の社会的責任の主題の一つとして「環境」があります。この環境への対応についてマネジメントシステムを構築し、有効に機能させるためのツールの一つとしてISO14001があり、現在、多くの組織で利用されています。

ISO14001には、上手く使えば「継続的改善」につながる項目がいくつかありますが、その一つが内部監査です。内部監査は、「組織に役立つ環境マネジメントシステムか?」、「環境マネジメントシステムが効果的かつ有効に機能しているか?」という重要かつ欠かしてはならないところを検証します。

本講座は、ISO14001:2015の特徴、要求事項を解説し、環境マネジメントシステムの構築と維持の方法、内部監査手法について、事例を含めた講義並びに演習によって知識を習得して理解を深めていただく、参加者が自発的に発想する、参加型講座です。

対象者：経営者、管理者、品質保証担当者、ISO担当者、内部監査員、内部監査員候補者

- ・ ISO14001:2015の認証取得にチャレンジしようとしている組織の方
- ・ ISO14001:2015についての実践的な知識を身につけたい方
- ・ 内部監査のための教育訓練または再教育訓練を受けたい方
- ・ ISO14001:2015の内部監査員を目指す方
- ・ ISO14001:2004の内部監査員からISO14001:2015への内部監査員としての移行研修を受けたい方

〈開催要領〉

日時	内容	受講料
〈1日目〉 9月20日(木) 9:30～16:30	【講義】 ISO14001:2015 要求事項の説明 【演習と発表】 ISO14001:2015 規格の要求事項を考える 【演習と発表】 内部監査の概要とフローを理解する	10,000円 (消費税込)
〈2日目〉 9月21日(金) 9:30～16:30	【演習と発表】 チェックリスト(監査での確認事項)作成 【演習と発表】 監査所見の指摘 【演習と発表】 是正処置演習 【質疑応答、コースのまとめ】	

※状況により内容を変更します。

※演習において受講者が1度はチームリーダーを担当し、チームの意見の取りまとめと発表を行っていただきます。

※初心者の方でもご参加いただけるように配慮していますが、講座の受講にあたり、理解度を高めるために事前にISO14001:2015規格及び自社の環境マニュアルなどを読んでおいていただくことを推奨します。

※遅刻、早退等のないようにお願いします。

●講 師 松森 秀一(まつもり しゅういち) マネジメントサポート社 代表

株式会社 グローバルテクノ主任講師

DNV GLビジネス・アシュアランス・ジャパン株式会社 品質/環境主任審査員

IRCA登録品質/環境マネジメントシステム主任審査員(A016927)

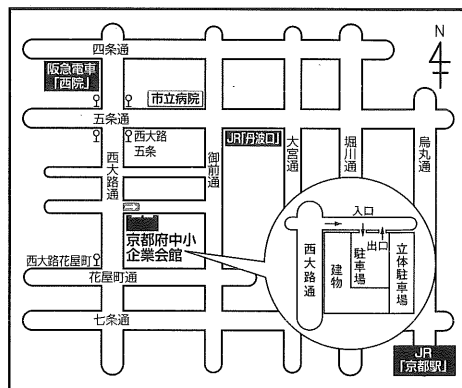
マネジメントサポート社

tinul@mbox.kyoto-inet.or.jp http://web.kyoto-inet.or.jp/people/shuichim/

●申込方法等

会 場	京都府中小企業会館(西大路五条下ル東側) 8階 806会議室 (定員25名)
申 込 先	一般財団法人京都府中小企業センター 〒615-0042 京都市右京区西院東中水町17 電話(075)314-7171 FAX(075)322-3770
申込方法	下記受講申込書によりFAXでお申込みいただくか、当センターのホームページの申込みフォームにより必要事項をご記入のうえ、申し込んでください。なお、定員になり次第締め切ります。
受 講 料 支 払 方 法	・受講料は平成30年9月13日までに下記口座へお振込みください。 振込み手数料はご負担ください。 受講申し込み後、不参加であっても受講料は返却できませんのでご了承ください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">受講料振込先</div> 京都銀行西五条企業会館支店/普通預金 No.1218/口座名義「一般財団法人京都府中小企業センター」

●会場案内



※中小企業会館の駐車場は有料です

- ・阪急電車「西院」駅より南へ徒歩約15分
- ・市バス「西大路五条」下車徒歩2分
- ・JR「京都」駅より
- ・市バス「西大路花屋町」下車徒歩2分
- ・JR「丹波口」駅より徒歩約13分

●受講申込書 (ISO14001:2015内部監査員養成講座)

申込先 FAX : 075 (322) 3770

企 業 名	TEL	()	—
	FAX	()	—
所 在 地	〒 —		
資本金 :	円	従業員数 :	名
業種・事業内容 :			
所 属 ・ 役 職	満 年 齢	氏 名 (ふりがな)	

※本申込書にご記入いただいた個人情報、当センターで開催する講座等のみに使用いたします。