**事業所ＥＭＳセミナー参加申込書**

※本セミナーは令和７年度の開催をもちまして終了いたします。

会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業種

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

住所　〒

申込責任者　　（部署名）　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　　申込責任者メールアドレス

　　参加申込書の受領連絡をメールでいたします。メールアドレスが無い場合は、電話にてご連絡いたします。

※セミナーの合格証、修了証等を発行するため、参加する方のお名前をセミナー運営業者（株式会社日本環境認証機構）へ

　提供することをあらかじめご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部　署　名 | 氏　名 | 基礎セミナー  10月9日午前のみ | 内部監査員養成セミナー  10月9日～10日（両日） |
|  |  | □ | □ |
|  |  | □ | □ |
|  |  | □ | □ |

**アンケートへご協力をお願いします。**

１．当セミナーへの参加申込の目的を教えてください。（例：社員の環境教育の一環として、内部監査員養成のため）

２．貴社において、ISO14001の認証を取得していますか。

□　はい　　□　いいえ　　□　導入に向け活動中

　　「はい」の場合　→　取得時期（　　　　　　年　　　　　　月）

　　　　　　　　　　→　認証を受けている審査登録機関名（　　　　　　　　　　　　　　）

３．当セミナーについて、どの程度までの受講料ならば参加を検討されますか。

　　・基礎セミナー　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）円/人　以下なら検討

　　・内部監査員養成セミナー　　（　　　　　　　　　　　）円/人　以下なら検討

４．今回のセミナーを何でお知りになりましたか。

　　□　募集案内（富士市から送付）　　　　　□　富士市ホームページ

　　□　広報ふじ　　　　　　　　　　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（５～７まではISO14001の認証を取得している、取得を予定している会社の方のみお答えください。）

５．ISO14001の認証を取得した（又は取得する）目的を教えてください。

６．社内における研修（内部監査員養成、一般社員対象研修等）はどのように実施していますか（する予定ですか）。（例：外部に委託している、社員が講師として行っている）

７．その他ご意見等ございましたら、ご自由にご記入ください。