

各 位

主 催 一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会  
協 賛 西日本地区大臣認定試験者協議会

## 大臣認定試験者研修会開催のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は、格別のご支援を賜り誠にありがとうございます。  
さて、今年も西日本地区大臣認定試験者協議会の協賛を得て、下記研修会を開催致すことになりました。

今回の研修会テーマの一つ目は、ISO 9001：2008 年版から ISO 9001：2015 年版への認証の移行が平成 30 年秋に迫っている事もあり、2008 年版からの改訂趣旨概要について専門家である QMS 主任審査員から説明をして頂きます。二つ目のテーマは、「認定手続きマニュアル 7 訂版」の発行が平成 29 年度内に実施される予定にあることを受け、その概要について解説をして頂きます。

大臣認定試験者事業所の実務担当者は勿論、高圧ガス設備の管理、保全、検査等担当者のスキルアップに大いに役立ちます。

是非、この機会に多数参加されますようご案内申し上げます。

### 記

1. 日 時 平成 30 年 3 月 1 日(木) 午後 2 時 00 分 ~ 午後 5 時 00 分
  2. 会 場 ENDO 堺筋会議室  
(ENDO 堺筋ビル 2 階)  
大阪府中央区備後町 1-7-3 TEL (06) 6267-7095  
(地下鉄 堺筋線・中央線「堺筋本町駅」下車 12 号出入口より徒歩 1 分)
  3. 研修内容
    - (1) ISO 9001：2015 年版(JIS Q 9001：2015)改訂の趣旨概要  
講師 山田技術士事務所 所長  
QMS エキスパート審査員  
QMS 主任審査員  
山 田 敏 明 氏
    - (2) 認定手続きマニュアル 7 訂版(案)の概要  
講師 西日本地区大臣認定試験者協議会  
代表幹事 江 村 達 郎 氏
  4. 定 員 80 名 (定員に達した場合は締切らせて頂きます。)
  5. 受 講 料 会員(1 名)5,500 円 一般(1 名)7,500 円 (資料代、消費税を含む。)
- 注：会員とは、(一社)大阪府高圧ガス安全協会又は西日本地区大臣認定試験者協議会に加入の事業所です。

## 6. 申込方法

- ① インターネットの場合（平成 30 年 2 月 21 日（水）までに必着）  
弊社ホームページ (<http://www.daiankyo.or.jp/>) の「講習会・研修会」より「インターネットからの申込」に進み、画面に表示される手順に従って、申込・入金手続きを完了して下さい。
- ② 郵送の場合（平成 30 年 2 月 21 日（水）までに必着）  
（A）現金書留：受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、受講料を添えて現金書留でお送り下さい。  
（B）銀行振込：振込手数料は貴社にてご負担下さい。  
銀行口座：りそな銀行 大阪営業部 普通預金 口座番号：6265411  
口座名：「一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会」  
宛に受講料を振込まれた上、受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、振込領収書の写しを添付して郵送して下さい。
- ③ 持参の場合：（平成 30 年 2 月 23 日（金）まで）  
受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、受講料を添えて申込所までお越し下さい。
- 注 1：上記の②の郵送される場合は、必ず返信用封筒に宛名記入の上、切手を貼って同封して下さい。（受講票、領収書返送用です。）
- 注 2：1) 受付は受講料の到着順となりますのでご了承ください。  
2) 電話又は F A X だけの予約はお受け出来ません。  
3) 受付後の返金はお断りしますが、受講者の変更は出来ますので、お申し出下さい。

7. 申込所 一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会  
〒541-0047 大阪市中央区淡路町 1 丁目 4 番 10 号  
森井ビル 2 階 TEL (06) 6229-1236 FAX (06) 6229-3741  
(地下鉄 堺筋線「堺筋本町」下車、12 番出口を北へ 250m  
淡路町交差点を右折、東へ 100m、右側にあります。)
8. 修了証 講習会終了後、修了証をお渡ししますので、事業所の保安教育実施記録としてご活用下さい。

## 9. 会場ご案内図

ENDO 堺筋会議室  
(ENDO 堺筋ビル 2 階)  
大阪市中央区備後町 1-7-3  
TEL (06) 6267-7095  
(地下鉄 堺筋線・中央線「堺筋本町駅」下車  
12 号出入口より徒歩 1 分)



10. その他 受講申込書、受講票共、1 名について 1 枚使用して下さい。  
2 名以上の場合はコピーして使用願います。

受付番号
※

## 受 講 申 込 書

(太線枠内を漏れなく記入して下さい)

平成30年 月 日

フリガナ 受講者名		<b>大臣認定試験者研修会</b>
事業所名		
事業所在地	(〒      -      )	
申込連絡担当者	TEL (      )      -      FAX (      )      - 担当部署      氏名	
受講料	円	
会員・一般の別(該当部分を○印で囲って下さい)		会員・一般

注：会員とは、(一社)大阪府高圧ガス安全協会又は西日本地区大臣認定試験者協議会に加入の事業所です。

※印の箇所は記入しないで下さい。

※	※	※
留	振	持

..... (切り離さないで下さい) .....

## 受 講 票

(受講当日、必ずご持参下さい)

受付番号	※	<b>大臣認定試験者研修会</b>
フリガナ 受講者名		
事業所名		
会員・一般の別(該当部分を○印で囲って下さい)		会員・一般
受講日時	平成30年3月1日(木) 午後2時00分から午後5時00分	
会場	ENDO堺筋会議室 (ENDO堺筋ビル 2階)	

一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会  
TEL (06) 6229 - 1236 FAX (06) 6229 - 3741