



内部監査員検定試験  
監査員検定協会



FAX番号

06-6838-8859

## 2級受験申込み FAX 用紙(個人受験)

本紙に必要事項を記入して、FAX で送信してください。

|      |                                   |
|------|-----------------------------------|
| 検定名  | 監査員検定試験 (個人受験)                    |
| 等級   | 2級                                |
| 受験期間 | 第4回：2010年11月15日(月)～2010年11月19日(金) |
| 受験期間 | 2010年5月17日(月)～2010年5月21日(金)       |
| 申込区分 | 個人での受験                            |

|                  |                                                                                                 |     |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 氏名               |                                                                                                 |     |  |
| 送付先住所<br>(問題送付先) | 〒                                                                                               |     |  |
| TEL              |                                                                                                 | FAX |  |
| E-mail           |                                                                                                 |     |  |
| 有益な情報            | 次回受験のお知らせや学習教材の情報等をお送りしても宜しいですか<br><input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない |     |  |

|                                             |                                                                                                                       |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受験レベル<br>(同時受験可能)                           | <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> ISMS <input type="checkbox"/> Pマーク |
| 受験予定人数                                      | 1名                                                                                                                    |
| パートナーID<br>(セールspartnerからの紹介がある場合はご記入ください。) |                                                                                                                       |
| 認定証番号<br>(※必須：認定証に記載されている番号)                | 認定証に<br>掲載されている<br>12桁の番号                                                                                             |

※追加・変更は受付期間内をお願い致します。

お問い合わせ

- ※ 料 金：2級：7,350円/人
- ※ 対象規格：QMS・EMS・ISMS・Pマーク
- ※ 受験条件：3級に合格された方のみ受験可能

監査員検定協会事務局 担当前田・古江  
TEL：03-4530-8226 FAX：06-6838-8859

