様式３：監査員・判定員研修コース講師申請書（3.3関係）

**監査員・判定員研修コース講師申請書**

一般財団法人 食品安全マネジメント協会 御中

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　（申請者の氏名又は申請法人の名称及びその住所）

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名　称

代表者役職氏名

JFS監査及び適合証明プログラム監査員・判定員養成のための研修機関及び講師に係る承認基準文書　項番3.3の規定により、以下のとおり、講師を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 講師の氏名 |  |
| 所　　属 |  |
| （講師と研修機関との間の委託契約の有無　有・無） |
| 住　　所 | 〒（　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 生年月日 |  |
| 担当する研修の内容  （区分、コース名等） |  |
| 担当する  規格のカテゴリ | * + EI　□　EII □　EIII　□　EIV   + L　 □　G |
| 職歴（食品に関連する業　務経験を明記） |  |
| 資　　格 |  |
| 審査員、監査員、コンサルタント、研修講師  の実績 |  |