審査要員等経歴書

提出年月日：

安全衛生マネジメントシステム

審査センター所長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| お名前 |  |
| 自宅住所 | 〒 |
| 連絡先 | 自宅TEL |  | 携帯TEL |  |
| PCﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | 携帯ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 緊急連絡先 | ふりがな |  | 連絡先(昼) |  |
| お名前 |  | 連絡先(夜間) |  |
| 続柄 |  |
| 審査員志望の動機 |  |
| 安全衛生ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑ審査ｾﾝﾀｰを選んだ動機 |  |
| 専門資格(種別がある場合は種別も記載)※ | 資格･種別 | 資格･種別 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※専門資格は証明書等のコピーを添付のこと

審査認証要員経歴書（裏面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 所属 |  | 年月～年月 | 　　年　月～　　年　月 |
| 経験年月 | 　　　　年　　　ヶ月 |
| 職務内容 |  |
| 所属 |  | 年月～年月 | 　　年　月～　　年　月 |
| 経験年月 | 　　　　年　　　ヶ月 |
| 職務内容 |  |
| 所属 |  | 年月～年月 | 　　年　月～　　年　月 |
| 経験年月 | 　　　　年　　　ヶ月 |
| 職務内容 |  |
| 所属 |  | 年月～年月 | 　　年　月～　　年　月 |
| 経験年月 | 　　　　年　　　ヶ月 |
| 職務内容 |  |
| 所属 |  | 年月～年月 | 　　年　月～　　年　月 |
| 経験年月 | 　　　　年　　　ヶ月 |
| 職務内容 |  |
| 所属 |  | 年月～年月 | 　　年　月～　　年　月 |
| 経験年月 | 　　　　年　　　ヶ月 |
| 職務内容 |  |
| 所属 |  | 年月～年月 | 　　年　月～　　年　月 |
| 経験年月 | 　　　　年　　　ヶ月 |
| 職務内容 |  |
| 採用後に配慮してほしい事項（健康上又はその他の事由であれば） |  |