

平成29年12月14日

公益財団法人 日本関税協会門司支部
保稅部會（博多・福岡空港地区）會員各位

公益財団法人 日本関税協会門司支部
保稅部會長 牛山 啓二
（押印省略）

内部監査人研修の開催について

平成29年度 門司支部保稅部會研修事業の一環として、内部監査人研修を下記のとおり開催します。

受講希望者は、別紙の参加申込書により、1月11日（木）までに、門司支部事務局へ、FAXでお申し込みください。（FAX：093-331-5731）

記

- 開催日時：平成30年1月19日（金） ①10：00～12：00
②13：30～15：30
同じ内容の研修を午前、午後行います。いずれかにご参加ください。
- 場 所：福岡港湾合同庁舎（博多税関支署） 6階会議室
福岡市博多区沖浜町8-1
- 研修講師：門司税関監視部 保稅地域監督官部門職員
- 研修内容：内部監査人として基本的な知識、留意事項及び非違事例（防止策を含む）に関する内容を予定しております。なお、内部監査人以外の方でも受講できます。
- その他
 - 研修資料は、当日、会場で配布します。筆記用具を持参してください。
 - 申し込み状況により、受講時間帯の調整をさせていただく場合があります。その場合は、門司支部事務局から連絡します。連絡がない場合は、当初申込の時間にご来場ください。
 - 福岡港湾合同庁舎での駐車場確保は困難ですので、公共交通機関又は近隣の駐車場のご利用をお願いします。

お問い合わせ先：日本関税協会門司支部 TEL：093-331-5730

博多・福岡空港地区

「内部監査人研修」参加申込書

FAX宛先：093-331-5731 （日本関税協会門司支部事務局）

場所：福岡港湾合同庁舎 6階会議室

日時：日時：平成30年1月19日（金）

① 午前の部：10:00～12:00

② 午後の部：13:30～15:30

申込者

会社名：_____ 担当者名：_____

電話番号：_____ FAX：_____

参加者氏名	従事歴	① 午前の部	② 午後の部

(注) 1. 参加者名を記入し、「従事歴」欄に内部監査人経験者の方は「○」を、今後（数年内に）従事する可能性がある方は「△」を、それ以外の方は「×」を記入願います。

2. 受講希望の時間帯（①か②）に「○」を入れてください。

3. 参加者多数により、調整をお願いする場合は、事務局から連絡します。

申込通りの場合は、連絡いたしませんので指定の時間にご来場ください。

申込締切：平成30年1月11日（木）

お問い合わせ先：（公財）日本関税協会門司支部 TEL：093-331-5730

内部監査人研修事前アンケート

(博多・福岡空港地区)

本年度において、「内部監査人研修」を実施するにあたり、研修内容の充実を図る観点から、内部監査研修を受講される皆さんへアンケートのご協力をお願いいたします。

公益財団法人 日本関税協会門司支部

【会社名： _____】

1. 内部監査人の経験について（該当箇所に のチェック）

あなたの内部監査人としての経験についてお答えください。

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 経験なし | <input type="checkbox"/> 1年未満 |
| <input type="checkbox"/> 1年以上5年未満 | <input type="checkbox"/> 5年以上 |

2. 保稅業務の経験について（該当箇所に のチェック）

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 経験なし | <input type="checkbox"/> 1年未満 |
| <input type="checkbox"/> 1年以上5年未満 | <input type="checkbox"/> 5年以上 |

3. 内部監査について、お聞きします。

(1) 内部監査を行う上で、問題点があれば記入してください。

(2) 内部監査を行う上で、苦慮している点があれば記入してください。

(3) 内部監査を行う上で、研修に盛り込んで欲しい項目があれば記入してください。

(4) その他、何かありましたら記入してください。

(ご協力ありがとうございました。)

アンケート提出締切：平成30年1月11日（木）