

成果を上げる 業務改善

受講料
3,300円
(税込)

受講者
募集中!!



2021. 6月22日 (火)
9時45分～16時45分 (6時間)

業務上のムダ・ムリが発見できる

【会場】 白河市産業プラザ人材育成センター (白河市中田140番地)

※会場の問い合わせ先:0248-21-7361

【対象者】 中堅層 ※事業主からの指示を受けた在職者の方

【定員】 20名 * 最小催行人数6名 * 応募多数の場合は先着順となります。

【申込締切】 6月1日(火) 又、応募者が多い場合は、1社あたりの受講者数を調整していただく場合があります。

ーコースのねらいー

生産性向上に資する業務改善の目的と必要性を理解し、改善の視点と具体的な進め方を習得する。

講師 株式会社インソース

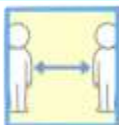
山口 大輔 氏

ーコース内容ー

1. 業務改善
2. 業務の可視化
3. 業務改善手法



安心してご受講していただくために…(ポリテクセンター福島の取り組み)



十分な広さを確保



換気の徹底



入口での手指消毒 + 機器の消毒

※ご受講の際はマスク着用、検温等のご協力をお願いします。

主催



(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 ポリテクセンター福島
生産性向上人材育成支援センター 生産性センター業務課

〒960-8054 福島市三河北町7-14

TEL : 024-534-3697 (求職者支援課共通)

E-mail : fukushima-seisan@jeed.go.jp

HP : <http://www3.jeed.go.jp/fukushima/poly/>

当センターホームページでは、各種支援内容についてご案内しています。



ポリテクセンター福島

協賛

(一社)産業サポート白河

生産性向上支援訓練 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。

実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。

本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。なお、振込期限は、訓練開始日の7日前までとなります。

受講を取消す場合は、速やかに「受講取消届」をFAXまたはメールにてお送りください。訓練開始日の7日前(土日、祝祭日除く)までに届出がない場合、訓練受講の可否に関わらず受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。

最少催行人数を設定している訓練コースにあつては、受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。

訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

受講者の変更が生じた場合は、速やかに「受講者変更届」をFAXまたはメールにてお送りください。

FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先: 福島職業能力開発促進センター FAX番号: 024-534-3489 メールアドレス: fukushima-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

福島支部福島職業能力開発促進センター 所長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

申 込 内 容

企業名			TEL	
			FAX	
所在地	〒			
会社規模 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A 1~29人	<input type="checkbox"/> B 30~99人	<input type="checkbox"/> C 100~299人	
	<input type="checkbox"/> D 300~499人	<input type="checkbox"/> E 500~999人	<input type="checkbox"/> F 1000人~	
業種 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 01 建設業	<input type="checkbox"/> 02 製造業	<input type="checkbox"/> 03 運輸業	
	<input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 05 サービス業	<input type="checkbox"/> 06 その他	
申込担当者	氏名	部署等	TEL	
		E-Mail		

コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況(該当に <input checked="" type="checkbox"/>)
21-07-12 -042-014	成果を上げる 業務改善	6 月 22 日 (火)	1				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			2				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			3				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			4				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			5				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			6				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			7				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

(1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

(2) ご記入いただいた個人情報は、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。