

作業手順の作成

による

ノウハウの継承

受講料
3,300円
(税込)

受講者
募集中!!

2021.10月21日(木)

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】**推奨45歳以上** ※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】9月30日(木) 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

後輩従業員へのノウハウの継承を目指して、中堅・ベテラン従業員の作業の見える化を行い後輩従業員が習得すべき作業手順の作成に係る知識と技能を習得する。

ーコース内容ー

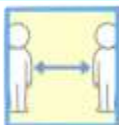
1. ナレッジマネジメント
ノウハウ伝承の重要性
2. 作業分解のポイント
3. 作業手順の作成

講師 株式会社インソース

新岡 達也 氏



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 -080-002	作業手順の作成によるノウハウの継承	10月21日(木)	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。