

ポリテクセンターがあなたの職場の人材育成をサポートします。

生産性向上 支援訓練

受講者
募集中!!

各コース 受講料 3,300円(税込)

定員 20名

会場 テクノプラザおおた
(太田市本町29-1)

コース番号 : 111

生産現場の問題解決

現場の「ムダ」に気づき、改善できる人になろう

生産管理を理解し、生産現場の問題を発見、解決できる知識、技能を習得します。

令和2年

12月22日(火)

9:30~16:30

コース番号 : 112

品質管理実践

QCストーリー、FMEAで仕事の質向上に挑戦する

品質管理の考え方を理解し、不良・クレームゼロを実践するために必要な知識と技能を習得します。

令和3年

2月9日(火)

9:30~16:30

講師



一般財団法人 地域産学官連携
ものづくり研究機構 登録講師

古澤 秀明 氏

ぐんま産業高度化センターにて課長研究員として、地域中小企業のものづくり教育事業を企画・運営。その後、県内大手電機メーカーの担当部長として。品質教育、小集団改善活動、改善提案活動の企画運営を実践。

現在は、地域中小企業を対象にした、ものづくり現場の改善指導、人材育成のコンサル活動を行う。

- ミラサポ専門家(中小企業庁認定)
- 群馬ものづくり改善インストラクター
- 産業人育成指導者(認定No.123)
- IE士補(認定証第523号)
- 機械1級技能士(数刀盤28号) 他

セミナー会場



新型コロナウイルス 感染防止対策 実施中!

マスク着用・消毒・検温等の
感染症対策への
ご理解・ご協力をお願いします。

あなたの職場に3,000~6,000円(1人1コース当たり/税別)で講師派遣もできます! (受講者6名以上必要です。)

様々なカリキュラムがございますので、ぜひお問い合わせください。

お問い合わせ/TEL:027-347-3963

ポリテクセンター群馬

主催: 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
ポリテクセンター群馬 生産性向上人材育成支援センター

<http://www3.jeed.or.jp/gunma/poly/biz/seisansei.html>



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。
- 本セミナーについては、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、各開講日の21日前までに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。
- 受講を取消す場合は、速やかにご連絡ください。訓練開始日の14日前までにお申し出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。
- 各コースの受講希望者の応募状況により、訓練が中止又は延期される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、速やかにご連絡ください。
- F A X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：ポリテクセンター群馬 〒370-1213 高崎市山名町918番地
FAX:027-347-6667 メールアドレス:gunma-seisan@jeed.or.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 群馬支部
群馬職業能力開発促進センター所長 殿

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、受講を申し込みます。

申 込 内 容

企業名	ふりがな	TEL	
		FAX	
所在地	〒		
会社規模	<input type="checkbox"/> A 1~29人	<input type="checkbox"/> B 30~99人	<input type="checkbox"/> C 100~299人
※該当に☑	<input type="checkbox"/> D 300~499人	<input type="checkbox"/> E 500~999人	<input type="checkbox"/> F 1000人~
業 種	<input type="checkbox"/> 01 建設業	<input type="checkbox"/> 02 製造業	<input type="checkbox"/> 03 運輸業
※該当に☑	<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	ふりがな 氏 名	部署等	連絡先 メールアドレス

コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	性別	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
1			ふりがな 氏 名			<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			ふりがな 氏 名			<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			ふりがな 氏 名			<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			ふりがな 氏 名			<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			ふりがな 氏 名			<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

- 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。
- 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。