

# 成果を上げる 業務改善

～気づいて変える 現場の業務改善～

受講料

3,300円

(税込)

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します。

令和8年 **10月9日(金)** **9:30～16:30** (6時間)  
【受付 9:15～】

**会場** 柏会場 千葉県柏市柏4-5-10 サンプラザビル

**定員** 10人程度 (最少催行人数6人)

**対象者** 中堅層/業務の効率化やスピード化の  
仕組みについて学びたい方

**申込締切** **9月25日(金)**

**申込方法** 裏面をご記入の上、  
メール又はFAXでお送りください

**実施機関** 株式会社日乃目



## コース内容

詳細カリキュラムをHPに掲載中!

ポリテク千葉 生産性 🔍

「オープンコース一覧」に詳細カリキュラム (PDF) を掲載しています。

<p>■ 業務改善と業務の可視化</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 業務改善は職場を良くする</li> <li>◆ 職場内や業務フローを振り返る</li> <li>◆ 職場内で実践する業務改善活動</li> </ul> <p>【演習】</p>
<p>■ 業務改善手法</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 改善戦略・戦術を立案する</li> <li>◆ 改善活動に欠かせないコミュニケーションの重要性</li> <li>◆ ゲームワークで改善を学ぶ</li> <li>◆ 職場内の改善活動計画書の策定</li> </ul> <p>【演習】</p>

## 講師

### 川崎 英樹

株式会社日乃目/  
株式会社エイチ・コン  
サルティング代表/



中小企業診断士・MBA (経営学修士) として企業の人材育成と組織力強化を支援する専門家。  
放送局での制作ディレクター・営業プロデューサー経験を経てコンサルティング分野へ転身後に独立。現在は研修事業を中心に幅広く活動し、幹部向け組織構築や社員のモチベーション向上、業務改善などをテーマに、企業や医療・介護分野まで実践的な指導を展開しています。

連続して受講することで、より生産性の向上が見込まれます!

9/11 (金) 「業務効率向上のための時間管理」 柏会場



# 生産性向上支援訓練オープンコース 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項(受講要件)をご確認ください。

- 個人での受講はできません。事業主からの指示による受講申込に限ります。
- 受講申込は本申込書に必要事項をご記入の上、メール又はFAXにてお送りください。
- 受付は先着順です。本申込書が当センターに到着後、受付状況をご担当者様へ電話またはメールでご連絡いたします。
- 訓練当日に、受講者を対象とした受講者アンケートを実施します。アンケート用紙は当日配布します。
- 訓練終了後2~3か月以内に、事業主を対象とした事業主アンケートを実施します。アンケート用紙はご担当者様宛に発送しますので、事業主へお渡しください。
- 受講のご案内および受講料請求書等は、申込書受付後2週間以内にご担当者宛に発送します。  
※振込手数料は申込者のご負担となります。
- 受講申込者数が最少催行人数(6人)に満たない場合、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。

- 受講者の変更又は追加をご希望の場合は、当センターにご連絡の上、原則、訓練開始日の14日前(土日祝日の場合は、その前の平日)の16時までに所定の手続きを行ってください。
- 受講申込をキャンセルする場合は、当センターまでご連絡のうえ、速やかに「受講取消届」をメールまたはFAXでお送りください。  
**訓練開始日の14日前(※土日祝日の場合はその前の平日)の16時までに届出がない場合は、受講料の全額をお支払いいただきますので、ご注意ください。**
- コース内容の詳細及び最新の受付状況等をホームページで公開しています。  
<https://www3.jeed.go.jp/chiba/poly/seisank/h152qs00000h13fn.html>
- ※留意事項**
  - 各コースとも、1社あたり5人までとさせていただきます。
  - 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。
  - 複数コースをお申込みの場合は、コースごとに本申込書をコピーしてご利用ください。
  - 訓練の撮影・録音は禁止しています。



宛先: ポリテクセンター千葉

※送り間違いにご注意ください

メールアドレス: chiba-seisan@jeed.go.jp

FAX番号: 043-422-4768

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構千葉支部  
千葉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、訓練内容及び受講要件を確認の上、受講を申込みます。

コース番号	コース名		訓練日
116	成果を上げる業務改善		10/9(金)
法人(企業)名	事業所名		
代表者名			
所在地	〒		
TEL	FAX		
企業規模(該当箇所に○)	A ~29人 B ~99人 C ~299人 D ~499人 E ~999人 F 1,000人~		
産業分類(該当のアルファベットを記入)	産業分類は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。 A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採取業 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業 G 情報通信業 H 運輸業、郵便業 I 卸売業、小売業 J 金融業、保険業 K 不動産業、物品賃貸 L 学術研究、専門・技術サービス業 M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業、娯楽業 O 教育、学習支援業 P 医療、福祉 Q 複合サービス事業 R サービス業 S 公務 T 分類不能の産業		
申込担当者	氏名	部署	役職
	TEL	E-mail	
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)

※1性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。

※2受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

【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「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57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。
- 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、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)、訓練のご案内、業務統計に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。