

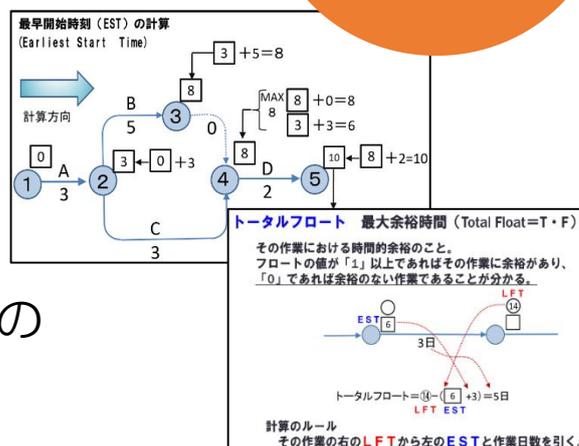
ネットワーク工程管理実践技術

施工計画・施工管理の生産性の向上をめざし、効率化、適正化、最適化（改善）に向けたネットワーク工程表の計算演習を通して、実践的なネットワークプランニング手法による工程表作成技術を習得します。

2023年
3月
追加開催！

セミナー内容

- ①コース概要と留意事項
- ②工程管理の概要
- ③ネットワーク工程表の概要と計算方法
- ④工程の暦日化
- ⑤マンパースケジューリングへの活用



セミナー日程等 (コースNo 3H190)

日程： 3月14日（火）、15日（水）

時間： 9:30~16:30 計12時間

場所： 九州職業能力開発大学校

〒802-0985 福岡県北九州市小倉南区志井1665-1

受講料： 8,000円

定員： 10名（受付順）

問い合わせ

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください

九州職業能力開発大学校 援助計画課

TEL 093-963-8352 FAX 093-963-0126

お申込み方法等は裏面をご確認ください。

能力開発セミナー受講申込書

FAXの際は、コピーしてご利用ください。
受講申込書は、当校HPにもございます。

申込日 年 月 日

コースNo.	3H190	実施期間	3/14(火)、15(水)	受講料	8,000	円×	人
コース名	ネットワーク工程管理実践技術						
(フリガナ)		TEL		-	-		
会社名		FAX		-	-		
団体名	※会社が所属している団体の名称を記入して下さい						
所在地	〒 -						
会社規模 ※該当に✓	<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.1,000人以上						
業種 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> A.製造業 <input type="checkbox"/> B.建設業 <input type="checkbox"/> C.サービス業 <input type="checkbox"/> D.卸売・小売業 <input type="checkbox"/> E.その他()						
受講区分 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> 1. 会社からの指示による受講 (受講者が所属する会社の代表の方(事業主、工場長等)に、アンケート調査のご協力をお願いしております。) <input type="checkbox"/> 2. 個人での受講						
申込担当者 会社指示の場合	部署名	氏名	TEL		-	-	
			E-mail				

請求書等の送付先に✓をお付け下さい (セミナー開講の2週間前頃にお送りします)	<input type="checkbox"/> 1. 会社あて <input type="checkbox"/> 2. 個人あて (受講者住所欄にご記入下さい)
--	---

受講者氏名		●受講するコース内容に関する経験・技能等についてお聞かせください セミナーを進める上での参考とさせていただきます。差し支えない範囲でご記入ください (例：切削加工の作業に5年間従事)						
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日				
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒 -				TEL		-	
緊急連絡先	住所					FAX		-
						TEL		-
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					(例：切削加工の作業に5年間従事)	
氏名							※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)	
生年月日	西暦	年	月	日				
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒 -				TEL		-	
緊急連絡先	住所					FAX		-
						TEL		-
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					(例：切削加工の作業に5年間従事)	
氏名							※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)	
生年月日	西暦	年	月	日				
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒 -				TEL		-	
緊急連絡先	住所					FAX		-
						TEL		-

※セミナー開講2週間前の時点で定員の5割に満たない場合は、コースを中止または日程変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。その場合は、別途ご連絡いたします。

※申込後の取消は、セミナー開講の14日前までにご連絡下さい。それ以降の取消や連絡がない場合は、受講料を負担していただきます。

※緊急事態(地震等)が発生した場合のため、緊急連絡先の住所・電話番号のご記入をお願いします。

※受講料は、税込みです。また、消費税率が変更された場合、受講料を改定する場合がありますのであらかじめご了承ください。

※訓練内容等のご不明点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談ください。

※当校のセミナーは、雇用調整助成金又は中小企業雇用安定助成金、人材開発支援助成金(旧キャリア形成促進助成金)の対象となります。

○ 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については能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内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。

○ 今後機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等に参加を希望されますか。

希望する 希望しない

お問い合わせ・お申込み先(お申込みは、メールまたはFAX、郵送にてお願いします)

九州職業能力開発大学校 援助計画課
〒802-0985 北九州市小倉南区志井1665-1

TEL: 093-963-8352 FAX: 093-963-0126

Eメール: kyushu-college03@eed.go.jp

* 申込書は、HPからダウンロードできます。



* 機構処理欄

受付		システム		備考	
----	--	------	--	----	--

受講申込書のダウンロードはこちら