

グループ演習を通じて、
実践できる品質管理の基本を学びます！

開講エリア

岐阜

地域

品質管理基本

コース番号
001

6月5日(木)

9:30~16:30で実施

1日間コース（6時間）

受講料 **3,300** 円（1名あたり税込）

定員 15名

申込締切 5月22日(木)

先着順の受付になりますので、お早めにお申し込みください！

実施会場：OKBふれあい会館（岐阜市）

（岐阜市藪田南 5-14-53）

訓練実施機関：パナソニックエレクトリックワークス創研株式会社

（担当講師：佐藤 和司氏）

コースのねらい

品質管理の考え方を理解し、QC7つ道具を使って課題への対処ができる知識と技能を習得する。

カリキュラムの概要

	主な内容
品質管理の考え方	・品質管理とは ・検査とは
QC7つ道具	・QC的問題解決の進め方 ・QC七つ道具と使い方 ・新QC7つ道具（系統図法）の使い方



講師：佐藤 和司氏

九州松下電器株式会社（現パナソニック）入社後、中央研究所、部品事業開発部、完製品事業部、品質センターにて勤務。品質センターにおいて、品質保証、国内海外工場の工場監査、製品審査を担当。同社を定年退職後、品質管理の研修講師・コンサルタントとして活動中。品質管理(QC)検定1級。



お申し込みの受付は**先着順**になります。

コースごとのキャンセル待ち情報は当センターのホームページでご覧いただけます。

記入欄が不足する場合は、お手数ですがコピーしてお使いになるか、当センターのホームページからダウンロードをお願いします。**Excel版**の申込書もご提供中です。

【令和7年度】生産性向上支援訓練 受講申込書

【お申込みの前に、下記の事項を必ずご確認ください】

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。(国家公務員・地方公務員の方は受講できません。)

各コースそれぞれ10~15人の定員が設定されております。応募者多数の場合は先着順での受付とさせていただきます。

実施機関(訓練の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。

受講のお申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAX又は電子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、受講料につきましては、口座振込になります。

受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAX又は電子メールにてお送りください。訓練開始日の**7日前**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いただきますので、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、該当コースを中止又は延期とさせて頂く事がありますので、あらかじめご了承ください。

実施日の7日前(土日・祝日を含む。)を過ぎてからの受講キャンセルは、受講料を全額ご負担いただきますので、ご注意ください。

訓練終了後、受講者様及び事業主様に、訓練内容に関する満足度等についてアンケート調査を実施します。ご協力をお願いいたします。



ポリテクセンター岐阜 生産性センター業務課行き FAX番号:058-266-5329 メールアドレス:gifuj-seisan@jeed.go.jp

令和 年 月 日

企業名			TEL					
			FAX					
所在地	〒		E-mail					
法人形態 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 企業(株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主) <input type="checkbox"/> その他(学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等)							
企業規模 (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 1000人~				
業種 (該当に✓)	<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	開始日	受講者氏名	ふりがな	性別 (任意)	年齢	職種	就業状況(※1) (該当に✓)
(例) 001	生産性向上支援訓練	5/11(木)	幕張 太郎	まくはり たろう	男	35	事務	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1 001	品質管理基本	6/5(木)						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2 001	品質管理基本	6/5(木)						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3 001	品質管理基本	6/5(木)						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4 001	品質管理基本	6/5(木)						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5 001	品質管理基本	6/5(木)						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
訓練を知った きっかけ (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 商工会議所会報誌 <input type="checkbox"/> 当センターからの紹介		<input type="checkbox"/> 訓練の案内ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 他社からの紹介		<input type="checkbox"/> 当センターホームページ <input type="checkbox"/> その他			

※1 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

(1) 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。

(2) ご記入いただいた個人情報については、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)及び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。