

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(金)

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(金)**

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：**ワークプラザ岐阜（岐阜市）**  
**（岐阜県岐阜市鶴舞町2丁目6-7）**

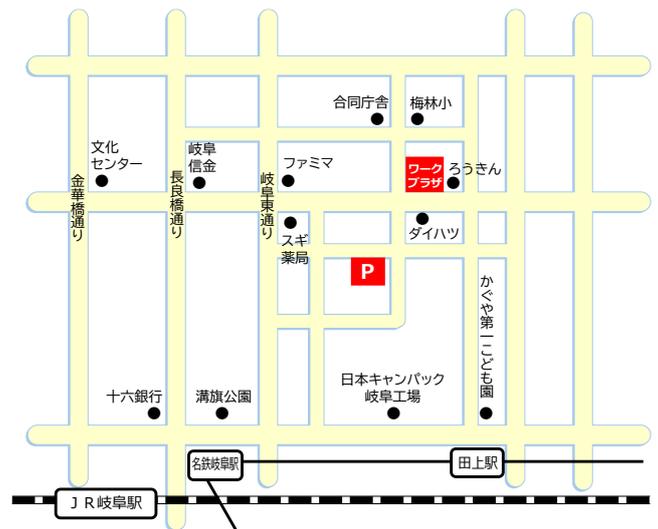
訓練実施機関：**合同会社CCN**  
（担当講師：鶴野 弘樹氏）

## 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

品質管理の考え方	・品質管理とは ・検査とは
QC7つ道具	・QC7つ道具と使い方 ・QC的問題解決の進め方



講師：鶴野 弘樹氏

大手ソフトウェア会社でシステム設計及び開発、一般機械器具製造の中小企業で取締役工場長として経営に携わる。



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8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	
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 (該当する番号 1つを記入)	<input type="checkbox"/> ① 農業、林業	<input type="checkbox"/> ② 漁業	<input type="checkbox"/> ③ 鉱業、採石業、砂利採取業	
	<input type="checkbox"/> ④ 建設業	<input type="checkbox"/> ⑤ 製造業	<input type="checkbox"/> ⑥ 電気・ガス・熱供給・水道業	
	<input type="checkbox"/> ⑦ 情報通信業	<input type="checkbox"/> ⑧ 運輸業、郵便業	<input type="checkbox"/> ⑨ 卸売業、小売業	
	<input type="checkbox"/> ⑩ 金融業、保険業	<input type="checkbox"/> ⑪ 不動産業、物品賃貸	<input type="checkbox"/> ⑫ 学術研究、専門・技術サービス業	
	<input type="checkbox"/> ⑬ 宿泊業、飲食サービス業	<input type="checkbox"/> ⑭ 生活関連サービス業、娯楽業	<input type="checkbox"/> ⑮ 教育、学習支援業	
	<input type="checkbox"/> ⑯ 医療、福祉	<input type="checkbox"/> ⑰ 複合サービス事業	<input type="checkbox"/> ⑱ サービス業	
	<input type="checkbox"/> ⑲ 公務	<input type="checkbox"/> ⑳ 分類不能の産業		
	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)	生年月日 (西暦/月/日)	職種	就業状況(※1) (該当に✓)
(例) 001	〇〇のための管理	5/11(木)	藤原 太郎	まきはり たろう	男	1999/8/12	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 (金)						<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 (金)						<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 (金)						<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 (金)						<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 (金)						<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。