

組織力強化のためのマネジメント3コース

2か月間定額で
すべてのコース
を繰り返し受講
できます。

- ① 業務効率向上のための時間管理
- ② 成果を上げる業務改善
- ③ 職場のリーダーに求められる統率力の向上

研修を企画したいが、

- ・従業員ごとに勤務時間や忙しい時期が異なる
 - ・少人数体制のため事務所を離れられない
- などの理由で、一堂に会しての研修が難しい事業所様にお勧めします。

◇受講可能な各コースの内容◇

① 業務効率向上のための時間管理

- ・タイムマネジメントの手法
タイムマネジメント講座
- ・時間管理とタスク管理
マルチタスク講座、自己管理能力講座、仕事の生産性向上講座

② 成果を上げる業務改善

- ・業務改善と業務の可視化
業務改善講座、業務フロー作成講座
- ・業務改善手法
プロジェクト推進研修、身近で分かりやすい問題解決力講座

③ 職場のリーダーに求められる統率力の向上

- ・職場の生産性と統率力
チームマネジメント講座、リーダーコミュニケーション講座
- ・組織の管理
目標管理講座
- ・職場の情報伝達
部下とのコミュニケーション実践講座

※ 生産性向上支援訓練のコース以外にも、ITスキルに関する研修動画(人材開発支援助成金対象外)が視聴可能です。

●実施形式

学習管理システム(LMS)を活用した動画視聴によるeラーニング形式

●訓練時間

12時間以上
(各コース4時間以上)

●訓練期間

センターが指定する2か月間
(スケジュールは別途ご案内します。)

●受講料《定額制》

920円(税込)

●受講人数

1名様からのご受講が可能です。

●実施機関

株式会社インソース

※ 動画視聴によるeラーニング形式のため、受講する時間や場所を柔軟に選択できます。(勤務時間内での受講をお願いいたします)

◇訓練受講までの流れ◇

受講申込・受講料支払い

受講申込後、所定の期日までに受講料を支払います。

受講用IDの送付

訓練開始日の5日前までに、実施機関から受講用IDが送付されます。

訓練受講

訓練開始日から2か月間、上記の3コースをいつでも受講できます。

サブスクリプション型生産性向上支援訓練は、支給要件を満たした場合、人材開発支援助成金「人への投資促進コース」(定額制訓練)の助成対象となります。

詳しくは、厚生労働省のHPまたは最寄りの労働局にお問い合わせください。

助成金のご活用を希望される場合は、受講申込書(裏面)の該当欄に✓を記入してください。

※人材開発支援助成金は、訓練開始の1ヶ月前までの申請が必要です。



FAX:011-640-8958 E-mail:hokkaido-seisan@jeed.go.jp

ポリテクセンター北海道 生産性向上支援訓練 担当 行

サブスクリプション型 生産性向上支援訓練受講申込書

申込企業(団体)名		TEL	
		FAX	
所在地	〒		
法人形態(いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、士業法人、個人事業主) <input type="checkbox"/> その他 (学校法人、社会福祉法人、医療法人、社団法人 等)		
企業規模(該当に✓)	<input type="checkbox"/> A. ~29人 <input type="checkbox"/> B. ~99人 <input type="checkbox"/> C. ~299人 <input type="checkbox"/> D. ~499人 <input type="checkbox"/> E. ~999人 <input type="checkbox"/> F. 1,000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		
(ふりがな) 申込担当者氏名	部署等	連絡先	
		TEL	
メールアドレス(※1)	人材開発支援助成金の利用	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
労働局への個人情報等の提供について(人材開発支援助成金の利用を希望する場合のみ)(※2)		<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない	
受講開始希望日(※3)	年	月	日 から
サブスクリプション型生産性向上支援訓練利用規約について	サブスクリプション型生産性向上支援訓練を申込される場合は、利用規約に同意の上、 <input type="checkbox"/> に✓をご記入ください。 <input type="checkbox"/> サブスクリプション型生産性向上支援訓練利用規約に同意します。 ※必ず利用規約をお読みください。		

※1 メールアドレスは受講用IDの送付先となります。間違いないよう必ずご記入ください。

※2 「承諾する」の場合、受講申込書に記載いただいた企業情報、個人情報等を労働局に提供し、労働局から貴企業への人材開発支援助成金の説明を依頼します。「承諾しない」場合、人材開発支援助成金の活用を希望される際は、貴企業から直接管轄の都道府県労働局へお問い合わせください。

※3 受講開始日は各月の1日又は16日からとなりますので、いずれかをご入力ください。なお、具体的な日程についてはホームページにてご確認ください。

(ふりがな) 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用(※4) <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況: <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 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。

本訓練をどのように知りましたか？(複数回答可)

お申し込みのきっかけ

<input type="checkbox"/> ①当センターからのダイレクトメール	<input type="checkbox"/> ④道産業振興財団の情報折込	<input type="checkbox"/> ⑦各商工会からの紹介
<input type="checkbox"/> ②当センターのホームページ	<input type="checkbox"/> ⑤道内自治体広報誌の情報	<input type="checkbox"/> ⑧その他
<input type="checkbox"/> ③各商工会議所からの紹介	<input type="checkbox"/> ⑥道中小企業団体中央会からの情報	()

【注意事項】

- (1)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に限ります。
- (2)本申込書が到着後、訓練受講開始日の1か月前を目途に請求書を郵送いたします。
- (3)申込者の変更・キャンセルの場合は、当センターまでご連絡の上、キャンセル期限までに各種様式をFAX又はメールにてお送りください。
- (4)訓練開始日の5営業日前までに、実施機関から申込担当者のメールアドレスに受講用のURL等が送付されます。
- (5)人材開発支援助成金をご活用される場合は、訓練終了後にセンターより受講を証明いたしますのでご連絡ください。
- (6)サブスクリプション型生産性向上支援訓練利用規約については、右記の二次元コードよりご確認ください。

【お申込み～訓練受講までの流れ】



！利用規約はこちらから

【お問い合わせ先】

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部

TEL:011-640-8828 FAX:011-640-8958

ポリテクセンター北海道 生産性向上人材育成支援センター

メールアドレス:hokkaido-seisan@jeed.go.jp

！ホームページはこちらから



【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。