

令和8年度開催

従業員向け | 教育訓練

ヒューマンエラー防止実践手法

2日間で学ぶエラー低減に必要な防止策

5/18(月)、19(火)9:30~16:30 | 受講料 10,500円 | 定員 12名

セミナー概要

製造現場における安全管理の生産性向上をめざして、効率化、適正化、最適化(改善)、安全性向上にむけたヒューマンエラーの現状や発生のメカニズムを認識し、エラー低減に必要な防止策(現場改善等)を講じるための能力を習得します。



開催情報

- ◆ 会場: ポリテクセンター高知(高知市棧橋通四丁目15-68)
- ◆ 日時: 5月18日(月)・19日(火) 9:30~16:30
- ◆ 持参品: 筆記用具、ノート
- ◆ 申込締: **4月17日(金)17:00まで**
- ◆ 申込方法: 裏面の申込書をFAXまたは郵送でお送りください。

講師紹介



香川県中小企業診断士協会

正田 位守
(しょうだ たかし)

大手電子材料メーカーにて、製品開発、工場立上げ、品質保証業務を責任者として多くの生産現場の課題解決に携わる。定年退職後、実践で得た経験知を産業界へ活かすことを目的に法政大学大学院にてMBA(経営管理修士)取得。現在、エイドゥース・コンサルティング代表として中小製造業の支援を行っています。優しく丁寧な、をモットーに指導します。

／らしく、はたらく、ともに／

JEED

ポリテクセンター高知

〒781-8010

高知市棧橋通四丁目15-68

お問合せ

088-832-0447

詳しくは<https://www3.jeed.go.jp/kochi/poly/>をご覧ください。



能力開発セミナー受講申込書

高知市棧橋通四丁目 15-68 TEL 088-832-0447 / FAX 088-831-3008

受講申込日 年 月 日

能力開発セミナーについて、コース概要を確認の上、下記の通り申し込みます。

加盟(所属)団体名													企業規模	<input type="checkbox"/> 1～29人 <input type="checkbox"/> 30～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300～499人 <input type="checkbox"/> 500～999人 <input type="checkbox"/> 1,000人以上
	例:同業組合、事業主団体、協会等													
法人名/事業所名											業種(※1)			
法人番号	T											(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1.団体 2.個人事業主 3.個人		
所在地	〒 _____ - _____													
	TEL ()						FAX ()							
申込担当者名											所属部署			
受講区分	1.会社からの指示による受講(※2) 2.個人での自己受講 (該当に○印)													
備考														

※1 業種は、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、物品賃貸業 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

※2 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表の方（事業主、営業所長、工場長等）にアンケート調査へのご協力をお願いしております

コース No.	コース名	ふりがな 受講者名	性別	生年月日 (西暦)	所属部署	訓練に関連する 経験・技能等※2	就業状況(※1) (該当に○印)
			男女	年 月 日生			1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
			男女	年 月 日生			1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
			男女	年 月 日生			1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)

※1 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、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。

※2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例：切削加工の作業に5年間従事)

※3 受講の取消し及び変更は、開講 8 日前(8 日前が土・日・祝日の場合は、それ以前の平日)までにお願いします。

※4 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上において、ご不安な点等ございましたら、予めご相談ください。

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。受講区分欄の 1 を選択された方は、申込担当者様あてにご送付いたします。

※3 なお、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を不要とされる場合は、下記の「不要」に○印を入れて下さい。

不要