生産活動における課題解決の進め方

■ 当コースでは、生産工程における問題発見の手法と、科学的アプローチについて戦略的な進め方について 習得します。受講生の企業の生産活動に対する一連の問題解決の流れと解決法、データ収集方法等について QC7 つ道具の一部を利用した実習を行います。問題解決の簡易アクションプラン作成方法と評価法及び 継続する問題解決活動のポイントと併せて一連の改善のステップとして段階的に実習を通じて実践的に 習得します。併せて、発展学習となる「測定データの活用技術(QC編)」コースの受講を推奨します。



■ 実施日程

コース番号	実 施 E		時間
MEX74	8/26(月),27(火)	平日昼間	9:15 ~ 16:00

- 受講料 14,000円 (使用テキスト料込み) 申込締切日:令和6年8月9日(金)
- コース内容

	<u> </u>							
	午前	午後						
日 目	1. 製造現場における問題発見のコツを考える	2. 製造現場における問題解決手法活用法						
2 日 目	3. 製造現場における改善のステップ - 問題抽出〜絞り込み〜真の原因究明法〜計画立案	4. 受講生の現場をテーマとした実践的課題学習						

※ カリキュラムは予定であり、一部変更される場合があります。

■ 持参するもの 筆記用具

■ 実施場所 宮城職業能力開発促進センター(ポリテクセンター宮城) 〒985-8550 宮城県多賀城市明月2-2-1

◆ お申し込み方法

インターネットで「受講申込書」をダウンロード頂き、必要事項をご記入のうえ、 FAX にてお申し込みください。詳細はホームページをご覧ください。 なお、「能力開発セミナーのご案内」巻末ページにも「受講申込書」がございます。

ポリテクセンター宮城 能力開発セミナー

検索

◆ お問い合わせ先

宮城職業能力開発促進センター(ポリテクセンター宮城)

訓練課 能力開発セミナー担当

TEL: 022-362-2544 FAX: 022-364-2651

受講申込先 受付 F A X番号 022-364-2651 又は 受付Email miyagi-poly03@jeed.go.jp

能力開発セミナー受講申込書

申 込 日 令和 年 月 日

B. 個人でのお申込み

独立行政法人高齡·障害·求職者雇用支援機構

宮城職業能力開発促進センター所長 あて

A. 会社からの指示によるお申込み(※)

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

※該当に〇	(※)受講された方が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)に、 セミナー終了後にアンケート調査を実施していますので、ご協力をお願いします。					
連絡先等(「B.個人でのお申込み」の場合は、*印のある項目のみご記入ください)						
(フリガナ)						
会社名						
* 住所	⊢					
申込担当 者及び連 絡先	*氏名		*TEL		*FAX	
	部署•役職		(Eメ ー ル	のご記入は任意です)		
会社規模 ※該当にO	A. 1~29	B. 30~99	C. 100~299	D. 300~499	E. 500~999	F. 1,000人以上
業種 ※該当にO	A. 製造業	B. 建設業	C. サービス業	Ĕ D. 卸売・小	売業 E. その	他()

受講申込コース

受講区分

No	コース 番号	コース名	コース 開始 日	受講者氏名・生年月日・性別 (修了証の発行に必要です。)			訓練に関連する 経験・技能等 (※2)	
==		ついこいがおいか宝味は多		(ふりがな)	こようた		男	
記入	MMB12	マシニングセンタ実践技術(プログラミング編)	4/11	氏名	雇用 太	郎	•	機械設計
例				生年月日	西暦 1979年	1月11日	女	(4年)
	就業状	況(※1) 🔼 正社員	В.	非正規社員	C. その他(自営業等)	
				(ふりがな)			男	
1				氏名			•	
ľ				西暦	年 月	日	女	
	就業状	況(※1) A. 正社員	В.	非正規社員	C. その他(自営業等)	
				(ふりがな)			男	
2				氏名			•	
				西暦	年 月	日	女	
	就業状	況(※1) A. 正社員	В.	非正規社員	C. その他(自営業等)	
				(ふりがな)			男	
3				氏名				
ľ				西暦	年 月	日	女	
	就業状	況(※1) A. 正社員	B.	非正規社員	C. その他(自営業等)	

7HP

- ※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ください。(例:切削加工の作業・5年)
- ◆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などございましたら、あらかじめご相談下さい。
- ◆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。