

生産プロセス改善のための 統計解析

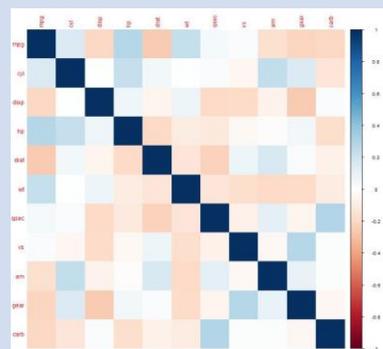
コース番号	開催日	受講料（税込み）
MEX84	11月25日（月）～11月26日（火）	¥14,000

研修のねらい・目標

統計的手法を活用し、日々の業務に活かすことを目的に統計学的なものの考え方、見方、仮説の設定と検証、結果における評価を確認課題を通じて各段階で習得していく。最終日に各受講生の生産プロセスに基づいた総合実習課題を行い、成果物の発表会を通じた共同学習により理解を深めます。

研修内容

1. コース概要
2. 統計学的なものの考え方・見方
2. 記述統計（統計量と検定、分布）
3. ノンパラメトリック検定
4. 回帰分析と診断、多重共線性
5. 分散分析（一元配置、二元配置）
6. 総合実習・解析と分析
（生産設備の例を使用して、連続生産時の製品データを収集し、統計的手法を用いて製品の品質向上をはかる。グループ討議）
7. まとめ



担当講師

星山 孝子
技術士（経営工学部門）

申込締切日：11月11日(月)

研修会場・お問合せ先・お申込み先

ポリテクセンター宮城（宮城職業能力開発促進センター） 訓練第二課
〒985-8550 宮城県多賀城市明月2-2-1
TEL 022-362-2544 FAX 022-364-2651



能力開発セミナー受講申込書

申込日 令和 年 月 日

独立行政法人高齢・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

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。

受講区分 ※該当に○	A. 会社からの指示によるお申込み(※)	B. 個人でのお申込み
	(※)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
	(Eメールのご記入は任意です)		
	部署・役職	*Eメール	
会社規模 ※該当に○	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○	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他()		

受講申込コース

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)
記入例	MMB12	マシニングセンタ実践技術 (プログラミング編)	4/11	(ふりがな)	こよう たろう	男 ・ 女 機械設計 (4年)
				氏名	雇用 太郎	
				生年月日	西暦 1979年 1月11日	
		就業状況(※1) <input checked="" type="radio"/> A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				
1				(ふりがな)		男 ・ 女
				氏名		
				西暦	年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				
2				(ふりがな)		男 ・ 女
				氏名		
				西暦	年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				
3				(ふりがな)		男 ・ 女
				氏名		
				西暦	年 月 日	
		就業状況(※1) A. 正社員 B. 非正規社員 C. その他(自営業等)				

10HP

※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きます。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。