

能力開発セミナーのご案内

大好評にて
第2回開催

現場の問題解決実践 (5Sの実践と定着)



受講料
8,500円
(税込)

訓練内容

5Sは現場改善に必須です。
実践と定着の指導方法をマスターしよう！

5Sの大切さを認識するだけではなく、5Sを職場にどうやって根付かせていけばよいのか、実践のポイントを習得します。

また、5Sの対象範囲を広げ、人やモノの動きも5Sを活用していくことを習得します。

- ・ 5Sの実践と定着
- ・ 現場の問題解決
- ・ 手順書の改善例

こんな方におすすめ

管理者、新任管理者

- ・ 5S活動の推進リーダーの方
- ・ 5Sの基本を学びたい方
- ・ 職場の整理・整頓をしたい管理部門の方

詳細

【日時】 2024年 **8月5日(月)～6日(火)** 9:30～16:30

【会場】 栃木職業能力開発促進センター（ポリテクセンター栃木）
〒320-0072 栃木県宇都宮市若草1丁目4番23号

【定員】 20名 【申込期限】 2024年7月16日(火)

【申込方法】 E-mail : tochigi-poly04@jeed.go.jp または FAX:028-622-9498
あてお申込みください（FAXの場合は裏面の申込書をご利用ください）。

お問い合わせ先

■主催/栃木職業能力開発促進センター ■所在地/栃木県宇都宮市若草1丁目4番23号

■TEL : 028-621-0581

■FAX : 028-622-9498

受講申込は E-mail ⇒ tochigi-poly04@jeed.go.jp または
FAX ⇒ 028-622-9498 まで

能力開発セミナー受講申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
栃木支部 栃木職業能力開発促進センター 所長 殿

申込日 令和 年 月 日

次のセミナーについて、受講内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申込みます。

コース番号	407-2	コース名	現場の問題解決実践(5Sの実践と定着)	開講日	8月5日 ~ 8月6日
-------	-------	------	---------------------	-----	-------------

受講者基本情報

ふりがな 氏名	性別	携帯電話番号※1 生年月日【西暦】	雇用形態※2	経験・技能等※3
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他(自営業等)	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他(自営業等)	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他(自営業等)	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他(自営業等)	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.正社員 <input type="checkbox"/> 2.非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3.その他(自営業等)	

※1 台風の接近や地震の発生等、急遽セミナーが中止となった場合に受講者本人へ緊急に連絡する際のみ使用します(それ以外の使用はありません)。

※2 非正規雇用には、パート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、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。

※3 コースを進める上での参考とさせていただきますため、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。

受講区分(受講票・請求書の送付先)

会社指示による受講		個人での自己受講	
受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。		〒	
事業所等名		住所	
所属団体名		TEL	
申込 担当者	部署名	FAX	
	氏名	E-mail	
業種			
会社規模 <input type="checkbox"/> A: 1人~29人 <input type="checkbox"/> B: 30人~99人 <input type="checkbox"/> C: 100人~299人 <input type="checkbox"/> D: 300人~499人 <input type="checkbox"/> E: 500人~999人 <input type="checkbox"/> F: 1000人以上			
所在地		〒	
TEL		FAX	
E-mail			

自動車でお越しの方へ

自動車でお越しになる場合は、右欄に当センター駐車場に駐車する台数をご記入ください。
当センター実習場建替工事のため、駐車場が不足しております。
無理のない範囲で公共交通機関のご利用をお願いいたします。

台

■当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

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。受講区分欄の「会社指示による受講」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
栃木支部 栃木職業能力開発促進センター
ポリテクセンター栃木

〒320-0072
栃木県宇都宮市若草1丁目4番23号
TEL 028-621-0581

この受講申込書は当センター
ホームページからダウンロード
できます。

