

# 品質管理に役立つ グラフ活用

QC七つ道具の中の4つのグラフをExcelで作成します。データの集め方、グラフ化のポイント、グラフを見た分析のしかたを学びます。

## カリキュラム内容

### コースのねらい

品質管理で使用される管理手法を基に表計算ソフトによるグラフ機能を活用し、効率的に管理する手法を習得します。

| 基本項目              | 詳細  |
|-------------------|---|
| ◇パレート図（ABC分析）の活用  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・パレート分析（ABC分析）とは</li> <li>・複合グラフによるパレート図の作り方（折れ線と棒のグラフ、第2軸の使い方）</li> <li>・パレート図の見方・分析</li> </ul> |
| ◇散布図              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・散布図とは</li> <li>・散布図の作り方、相関係数（CORREL関数）<br/>回帰直線と決定係数（R-2乗値）</li> <li>・散布図の見方・分析</li> </ul>      |
| ◇ヒストグラム（度数分布表）の活用 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ヒストグラムとは</li> <li>・ヒストグラム（度数分布表）の作り方（FREQUENCY関数を使った度数の算出）</li> <li>・ヒストグラムの見方・分析</li> </ul>    |
| ◇管理図の活用           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・管理図とは</li> <li>・管理図の作り方</li> <li>・管理図の見方・分析</li> </ul>  |



## 開催場所及び開催日

| コース番号 | 開催日<br>(申込締切)        | 実施機関名         | 開催場所                                 | 訓練時間<br>(昼休憩)               |
|-------|----------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| T16   | 10月22日(水)<br>(10月1日) | オリオンコンピュータ(株) | 宇都宮市鶴田町2561-2<br>(TEL: 028-614-4770) | 9:20~16:20<br>(12:20~13:20) |

### お申し込み

裏面の受講申込書に必要事項を記入し、ポリテクセンター栃木宛にFAXまたはメールにてお申し込みください。

※事業主の指示によらない個人でのお申し込みはできません。

※お申し込みが一定数に満たない場合は、セミナーを中止する場合がございます。

ホームページにて詳細をご案内しています。  
<https://www.3jeed.go.jp/tochigi/poly/seisan/index.html>

ポリテク栃木「生産性訓練」検索

（「」はスペース）

# 生産性向上支援訓練 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 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。
- 実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- 受講申込は、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたは電子メールにて送信してください。
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等について、**お電話にてご連絡いたします。**
- お申込み後、3営業日過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが生産性センター業務課(028-346-3700)までご連絡ください。**
- 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXにてお送りください。訓練開始日の14日前までに届出がない場合、訓練受講の可否に関わらず受講料の全額をお支払いいただきますので、ご注意ください。
- 受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止または延期されますので、あらかじめご了承ください。
- 訓練実施状況の確認等のため、センター職員が訓練中に写真撮影や録画を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者を変更または追加したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続きを行ってください。
- FAX・電子メールの送り間違いには十分ご注意ください。

**宛先: ポリテクセンター栃木 FAX番号: 028-622-9498 メールアドレス: tochigi-seisan@jeed.go.jp**

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

令和 年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

## 申 込 内 容

|                  |   |  |  |          |        |    |   |
|------------------|---|--|--|----------|--------|----|---|
| 企業名              |   |  | TEL  |          |        |    |   |
|                  |   |  | FAX  |          |        |    |   |
| 所在地              | 〒   |  |  |          |        |    |   |
| 法人形態<br>(いずれかに✓) | <input type="checkbox"/> 企業(株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主)<br><input type="checkbox"/> その他(学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等) |  |  |          |        |    |   |
| 企業規模<br>(該当に✓)   | <input type="checkbox"/> A 1~29人<br><input type="checkbox"/> D 300~499人   | <input type="checkbox"/> B 30~99人<br><input type="checkbox"/> E 500~999人 | <input type="checkbox"/> C 100~299人<br><input type="checkbox"/> F 1000人~ |          |        |    |   |
| 業種<br>(該当に✓)     | <input type="checkbox"/> 01 建設業<br><input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業   | <input type="checkbox"/> 02 製造業<br><input type="checkbox"/> 05 サービス業     | <input type="checkbox"/> 03 運輸業<br><input type="checkbox"/> 06 その他       |          |        |    |   |
| 申込担当者            | 氏名  | 部署等  | 連絡先  |          |        |    |   |
| コース番号            | コース名  | 訓練開始日  | 受講者氏名  | ふりがな     | 性別(任意) | 年齢 | 就業状況(※1)<br>(該当に✓)  |
| (例) T16          | (例) 品質管理に役立つ<br>グラフ活用   | 10/22  | 幕張 太郎  | まくはり たろう | 男      | 35 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 1                |   |  |  |          |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 2                |   |  |  |          |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 3                |   |  |  |          |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 4                |   |  |  |          |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 5                |   |  |  |          |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 6                |   |  |  |          |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 7                |   |  |  |          |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |

※1 受講者の方の就業状況を選択してください。なお、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。

### 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、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。