

品質管理基本

定員：20名

受講料
3,300円
(税込)

【コースの狙い】

生産現場での品質管理の基本的な考え方を理解して、製品やサービスの質の向上を目標にQC7つ道具を使って課題への対処ができる知識と技能を習得します。

【こんな方におすすめです】

- 新入社員・若手社員 品質管理の重要性と現場での取り組みを学びます。
- 現場リーダー 品質向上のための具体的な進め方・手法を学びます。

基本項目	主な内容
■ 品質管理の考え方	<ul style="list-style-type: none"> ・ 品質管理とは ・ 検査とは
■ QC7つ道具	<ul style="list-style-type: none"> ・ QC7つ道具と使い方 ・ QC的問題解決の進め方

コース番号：103

実施日：5月20日(水)〔4/28(火)締切〕
9:30～16:30 (6時間)

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)
宇都宮市若草1丁目4-23



【講師プロフィール】



(株)マネジメントセンター
代表取締役 松本 幸雄 講師

電機メーカーに所属し、生産現場の問題解決や業務効率の向上並びに部下の人材育成に取り組む。上記経験を活かし、1997年にコンサルティング会社を設立。現在は、主に中小企業を中心に、業務の効率化やノウハウの継承など、従業員へのOJTの指導を行う。「効果的な教育に繋がった」、「やるべきことが明確になった」など実施企業様の声多数あり。中小企業診断士、ISO主任審査員

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、**電子メール又はFAXにてお送りください。**
- 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**(※振込手数料は、申込者負担とさせていただきます。)
- お申込み後、3営業日を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」を電子メール又は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、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、訓練が中止又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。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続を行ってください。
- 電子メール又はFAX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 メールアドレス:tochigi-seisan@jeed.go.jp FAX番号:028-622-9498

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							
法人(企業)名				事業所名			
TEL				FAX			
所在地	〒						
企業規模 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> A 1~29人 <input type="checkbox"/> D 300~499人		<input type="checkbox"/> B 30~99人 <input type="checkbox"/> E 500~999人		<input type="checkbox"/> C 100~299人 <input type="checkbox"/> F 1000人~		
産業分類	産業分類は、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 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						
申込担当者	氏名			部署			役職
	TEL			E-mail			
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)	生年月日(西暦/月/日)	就業状況(※) (該当に✓)
(例)103	(例)品質管理基本	5/20	幕張 太郎	まくはり たろう	男	1999/8/12	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
7							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※ 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

- (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。