

製造業における実践的生産管理

カリキュラム内容

■コース概要及び留意事項

コースの目的・専門的能力の現状把握・安全上の留意事項

■生産管理とは

生産管理の概要・各業務別管理の要点・生産に付随する管理の要点

■生産管理の実態

製造企業の生産管理業務の考え方・参加企業が困っている生産管理の問題点と改善方針（質疑・応答形式）

■生産管理演習

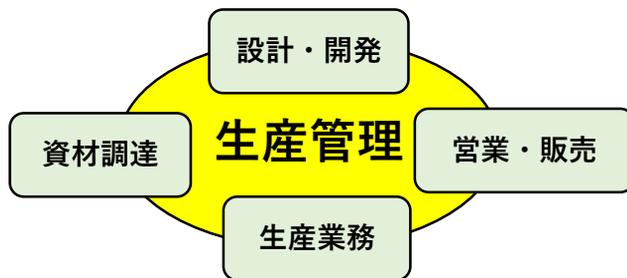
生産期間短縮と即納を維持するための課題と具体化方針・生産計画作成の課題と具体化方針・他部門と連携するための課題と具体化方針

■まとめ 質疑応答・まとめ

生産管理の原理・原則を理解し製造活動における課題の把握力や柔軟な対応力・改善能力を習得したい方におすすめのコースです。

コース対象者

製造業における生産活動に従事する技能・技術者等であり、指導的・中核的な役割を担う方又はその候補となる方。



受講料 15,000円（税込）

定員 12名

受講者の声

自社のボトルネックとなっている問題点が見え、改善する必要性を改めて再認識できました。また、日々の業務で取り組める内容だったので、他部門への横展開がしやすくなりました。

受講するまではどうやって改善していけばいいのかさえ分かりませんでした。今回いっぱいヒントをもらい役に立てそうと思いました。

一般的な生産管理の考え方と会社で学んだ採算管理の考え方の相違、また、色々な企業の問題点など意見交換が出来てとても役に立ちました。

申込方法

裏面の受講申込書をご記入のうえ、FAXまたはメール (toyama-poly03@jeed.go.jp) にて申込みください。

お問合せ先

〒933-0982 富山県高岡市八ヶ55
訓練課 受講者係（在職者訓練担当）
電話：0766-28-6901
FAX：0766-28-6931



<<令和7年度 能力開発セミナー受講申込書>>

F-1

お申込みは、メールまたはFAXとなります。
(FAX)0766-28-6931
(メール)toyama-poly03@jeed.go.jp

お問合せ先 ポリテクセンター富山 訓練課
受講者係 (在職者訓練担当)
(電話)0766-28-6901

独立行政法人高齢・障害求職者雇用支援機構 富山支部
富山職業能力開発促進センター所長 殿
(ポリテクセンター富山)

申込日 令和 年 月 日

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

コース番号	コース名	実施日	受講者氏名(ふりがな) 生年月日	訓練に関連する経験・技能等
記入例 3M999	●●技術	5/5 ~ 5/8	ふりがな とやま たろう	マシニングセンタ経験10年あります。 ・機種●●/プログラムは■■を使用 ・●●CAD使ってます。
			富山 太郎 (男・女)	
			和暦 S・H 5年 5月 5日生 西暦 1993年 5月 5日生	①正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女	※4
			和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女	※4
			和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女	※4
			和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
		/ ~ /	ふりがな 男・女	※4
			和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1正社員 2非正規雇用 3その他 ※1
法人名			業種	※2
法人番号 ※13桁	※法人番号がない場合は、以下の該当に○印をつけてください。 1. 団体、 2. 個人事業主、 3. 個人			
事業所名 (個人の方は氏名)			企業規模	該当に○印をつけてください。 A1~29人 D300~499人 B30~99人 E500~999人 C100~299人 F1,000人~
所在地 (個人の方は住所)				
申込担当者	電話番号:	FAX:	所属部署	
			役職	
受講区分 該当に○印を 付けてください。	①会社からの指示による受講 ※3		②個人での受講	
セミナーを知った きっかけ ✓を付けてください	<input type="checkbox"/> セミナーガイド <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポリテクセンターホームページ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 所属団体からの紹介 <input type="checkbox"/> ポリテクセンター職員からの紹介 <input type="checkbox"/> その他()			

※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 業種は、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、物品賃貸業
- 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

※3 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、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。

※4 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下さい。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

(注) 訓練内容等のご不明点、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。

<<<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1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

