

受講者募集中！

能力開発セミナー（在職者向け職業訓練）

生産現場に活かす品質管理技法

コース
概要

品質管理の生産性の向上をめざして、効率化、適正化、最適化（改善）、安全性向上に向けた科学的管理手法を通して、統計的手法を活用した品質管理の各種手法について習得します。

対象者

生産効率や品質向上に関し業務改善等の業務に従事する技能・技術者等であって、指導的・中核的な役割を担う者又はその候補の方

定員

10名

コース番号

3M310

使用機器

パソコン、電卓

日程

2026年

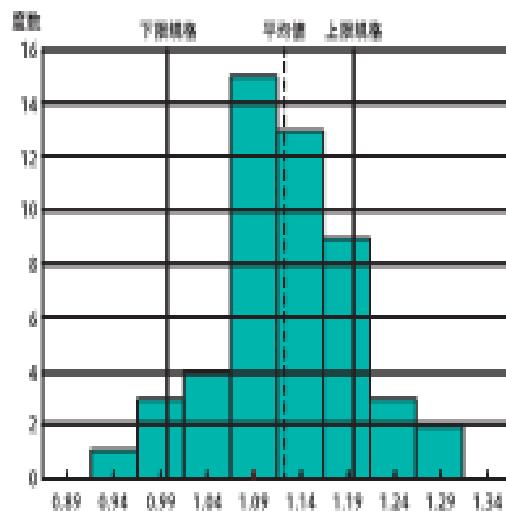
2/4（水）～2/5（木） 9:00～16:00

受講料

8,000円(税込)

講
習
内
容

1. コース概要及び留意事項
2. 品質管理概要
3. 統計的手法を活用した製造・検査工程の品質向上
4. 生産現場に活用できる応用課題実習
5. まとめ



申
込
方
法

受講申込書にご記入のうえ、FAXまたはメール
(toyama-poly03@jeed.go.jp)にてお申込みください。
※セミナー開始日2週間前まで受付ています。

働くあなたと企業の人材育成を

応援します！



らしく、はたらく、
ともに

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



ポリテクセンター富山

【お問合せ】

〒933-0982富山県高岡市八ヶ55

訓練課 受講者係

TEL: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>>

X

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。 ①1~29人 ②300~499人 ③30~99人 ④500~999人 ⑤100~299人 ⑥1,000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くため、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。

<<<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。

