

このセミナーは、厚生労働省の人材開発支援策です。

コース名称：

品質管理基本

受講料

3,000円

(税別)

★注意★

受講料はセミナー開催時の消費税率が適用されます。

品質管理の基本を理解することを通じ、企業活動として
取り組み経営戦略に進化させた
TQM (Total Quality Management) のエッセンスも学びます！

’19. 10月8日(火)

9:30～16:30

【会場】 中野サンプラザ 7階研修室 9
住所：中野区中野4-1-1
最寄駅：JR中野駅徒歩2分

【定員】 10名 (最少催行人数6名)

【申込締切】 9月25日(火)

【実施機関】 特定非営利活動法人
中野中小企業診断士会



【講座内容】 品質管理基本

1. 品質管理の考え方	5S自己診断 品質管理の基本と仕組み トータルクオリティマネジメントとは
2. QC7つ道具	QC7つ道具とは 用途や目的に合わせた使いかた QC的問題解決のしかた 統計的分析・要因解析をやってみよう

講師

有限会社ポリス 執行役員
岡見 育利



講師略歴

建機メーカー(タダノ)で企画部長等を歴任
中小企業診断士、経営コンサルタント

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
東京支部 生産性向上人材育成支援センター
お問い合わせ／TEL:03-5638-2791

URL:<http://www.jeed.or.jp/location/shibu/tokyo/seisansei/IT.html>



生産性訓練オープンコース 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みに限ります。
- 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。
- 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメール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ご連絡いたします。
- 受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXまたはメールにてお送りください。
訓練開始日の7日前までに届出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、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、訓練が中止される場合がありますので、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、訓練中に写真撮影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。
- 訓練及びセミナー実施後、2ヶ月を目安に訓練、セミナーの実施効果を確認するために事業主のアンケートを実施いたします。
事業主アンケートのご担当者名を記載ねがいます。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先: 東京支部 生産性センター FAX番号:03-5638-2296
メールアドレス:tokyo-seisan@jeed.or.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
東京支部長 殿

令和元年 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									
会社規模 (該当に✓)	<input type="checkbox"/>	A 1～29人		<input type="checkbox"/>	B 30～99人		<input type="checkbox"/>	C 100～299人	
	<input type="checkbox"/>	D 300～499人		<input type="checkbox"/>	E 500～999人		<input type="checkbox"/>	F 1000人～	
業 種 (該当に✓)	<input type="checkbox"/>	01 建設業		<input type="checkbox"/>	02 製造業		<input type="checkbox"/>	03 運輸業	
	<input type="checkbox"/>	04 卸売・小売業		<input type="checkbox"/>	05 サービス業		<input type="checkbox"/>	06 その他	
申込担当者	氏名			部署等			TEL		
	メールアドレス								
事業主アンケート 担当者	氏名			部署等			TEL		
	メールアドレス								

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	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
例 010-81	品質管理基本	10/8	幕張 太郎	まくはり たろう	男	35	<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)

※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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
(2) ご記入いただいた個人情報は、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)及び業務統計に利用させていただきます。