

品質管理基本



「不良品が減らない」「生産性がなかなか向上しない」「工程が安定しない」など、多くの企業が品質に関する悩みを抱えています。品質改善を効果的に進めていくには、「QC的ものの見方・考え方」「QC手法」「問題解決の進め方」の3つの道具に加え、『問題解決力』が必要となります。

当該コースでは、品質改善に必要な品質管理の基礎的な考え方やQC7つ道具について説明するとともに、事例・演習問題を通して現場で役立つQC手法の使い方やそのデータの見方を解説し、『問題解決力』の向上を目指します。

開催日時：令和元年10月24日(木)～10月25日(金) (2日間)

(訓練時間は、9:00～16:00)

開催場所：ポリテクセンター富山 研修室 4

実施機関：有限会社ステップアップ

講師：川合 智隼 氏 (有限会社ステップアップ 経営・戦略室長)



愛知県の手自動車部品メーカーにて、全社製品の品質管理・品質保証業務従事。同時に社内品質教育研修の企画や講師を担当。その後、有限会社ステップアップ(現職)にて、品質管理研修をはじめ、各種研修の講師として活躍中。

受講料：5,000円 (税別)

定員：10名 事業主の方より推薦頂いた方(初任層及び中堅層)

訓練内容：品質問題・問題解決の基本について、QC7つ道具の活用、

事例解説、演習問題による解決実習・グループ演習 など

※その他、「QC検定3級の合格を目指す方」、「品質管理の基本を学びたい方」、「新入社員・若手社員研修」などにもお薦めの訓練コースです。

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
富山支部 生産性向上人材育成支援センター

TEL：0766-28-6903 FAX：0766-28-6931

※受講の申込は別添(受講申込書)にて生産性センターへお申込みください。



生産性向上支援訓練 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項を必ずご確認ください。(口をクリックすると☑となります。)

- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにて誤送信がないように注意してお送りください。
- 受講申込期限は、原則は、訓練開始日の3週間前までです。お早めの申込をお願いいたします。締切日にはご注意ください。
- 各事業主様からの受講申込総数が5名に満たない場合は、延期或いは中止することがあることを申し添えます。
- 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。
- 受講を取消す場合は、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2週間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。
- 受講者の変更が生じた場合は、速やかに「受講者変更届」をFAXまたはメールにてお送りください。
- 宛先:ポリテクセンター富山 FAX番号:0766-28-6931 メールアドレス:toyama-seisan@jeed.or.jp
- 人材開発支援助成金は、富山労働局助成金センター(076-432-9172)へ、お早めにご相談ください。
- 人材開発支援助成金の申請は、当該訓練の実施日1ヶ月前までに関係書類を富山労働局へ提出が必要です。
- ご記入のお願い: 下記の網掛け部分に、ご記入の上で、受講申込みをFAX等で送信をお願い申し上げます。**

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

2019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										
コース番号	19-16-12-010-017			日程	2019/10/24(木曜日) ~ 2019/10/25(金曜日)					
コース名	(コース名: 品質管理基本)									
会社名							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				連絡先				
No.	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況 該当に☑	担当部 担当課	役職 (職位)	業務経 験年数	主な業務内容 (作業内容)	階層 レベル
記入例	雇用 太郎	こよう たろう	男	33才	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)	製造部 品質課	主任	5年	アルミサッシ の製造と検査	中堅層
1					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
2					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
3					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
4					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
5					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					

- * 上記の記入についてのお願いとその趣旨説明ですが、より良い訓練実施とするための情報収集にご理解ご協力ください。
- * 多様な職種・多様な職場から多様な階層の方が受講されており、事前に把握して、訓練内容を充実したいと考えています。
- * 記入例を参考に、ご記入ください。階層レベルは、初任層、中堅層、ベテラン層、管理者層等を記入ください。
- * 実施コースによっては、さらに詳しく受講目的や抱えている現場の問題点に係る事前アンケートを行う場合もあります。
- * 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。ご理解の上ご協力お願い申し上げます。

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、生産性向上支援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、本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。