

平成 29 年度
茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～忙しい仕事への効率を上げる方法とは！～

成果の上がる業務改善はこれだ！

ねらい

日常業務では、今までの延長で毎日実施していますが、実は大きな改善のヒントが存在します。そして、その改善のポイントを押さえて効率を上げることで、今までより工数や品質が大幅に改善されることが実証されています。今回の研修では、日常の業務を見直し業務効率を大幅に上げるための基本的な手法ついて、毎日の業務に応じて現場でどんどん業務改善が行われるよう、時短の短縮や品質の向上に寄与する手法を学びます。どのような職種、職位の方でも限られた業務時間を効率的に使うことは、仕事の大きな成果に結びつきます。ぜひ、成果の上がる業務改善の手法を使ってみませんか？

期待効果

- 仕事分析し、自己の業務を効果のある仕事と効果のない仕事に分類します。
- 効果のある仕事の内容を分析し、現在の業務の内容のポイントを押さえます。
- 具体的な業務改善に効果の上がる、各種改善方法について学びます。
- 実習において具体的なケースについて改善手法を体得し、業務改善に使うことができます。

講師紹介

【講師】松本 幸雄 (まつもと ゆきお) (株)マネジメントセンター 代表取締役

大手電機メーカーで、開発業務、生産業務、企画業務を歴任し、課長、新規事業責任者として各業務のマネジメントシステム構築・運用を行う。その後中小企業診断士として独立し更にISO主任審査員として、全国の様々な業種での審査活動を実施する。また、中小・中堅企業を中心にISOマネジメントシステム構築のコンサルティングを500社以上実施し、効果的な運用で業務向上の実績をあげる。特に社員二名だけの会社でのISO認証コンサルティングでは、世界最小人数でのISO取得として読売新聞に大きく取り上げられる。

開催要項

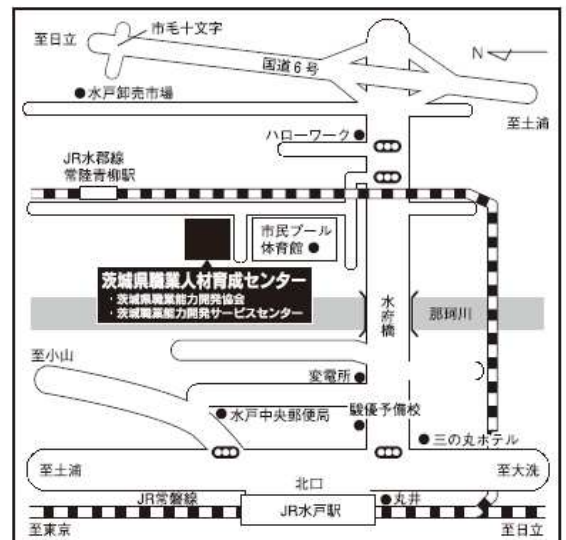
- 開催日時：平成30年1月26日(金)
1日間 9:30～16:30(9:00開場)
- 会場：茨城県職業能力開発センター
水戸市水府町864-4
- 対象者：若手・中堅社員・リーダー・管理スタッフなど
(職種・業種・学歴・年齢は問いません)
- 定員：30名(先着順)定員になり次第締め切りとなります。
- 受講料：10,000円(当協会会員)
15,000円(一般)

申込方法：裏面申込書に記載の上、そのままFAX、またはコピーして郵送にてお申込下さい。
折り返し、受理確認のご連絡をし、その後、受講票と請求書を送付致します。

その他：昼食は各自ご用意下さい。

お申込が定員に達しない等の理由により、中止又は延期する場合があります。

【茨城県職業人材育成センター】



- 電車 JR 水郡線水戸駅→「常陸青柳駅」下車徒歩約6分
- バス JR 常磐線水戸駅→「市民プール入口」下車徒歩約10分
- 徒歩 JR 常磐線水戸駅→「茨城県職業人材育成センター」約20分
- 駐車場/約150台有

お問い合わせ・お申し込み先

茨城県職業能力開発協会 〒310-0005 水戸市水府町864-4

訓練振興課 TEL 029-221-8647 FAX 029-226-4705 E-mail: kunren@ib-syokkyo.com

内容・スケジュール

1日

H30. 1月26日 (金)

9:30 開講

(1) オープニング

- ・講師紹介
- ・この研修の狙い
- ・受講生の自己紹介
- ・名刺交換

(2) 業務を改善しよう!

- ・今までの業務の延長をやめよう!
- ・改善活動は業務向上の基本
- ・仕事は日々改善することが重要

(3) 改善テーマの着眼点

- ・テーマの選定が重要
- ・重要な仕事を優先して選んでいく

(4) 現状分析

- ・今の業務を正確に把握する
- ・業務内容とその目的確認と効果を測定する

(5) アイディアの発想と改善案作成

- ・改善手法について学ぼう
- ・業務の種類に合った手法を選ぶ
- ・実際に改善手法を使ってみる

(6) 効果の確認と定着化

- ・どの程度効果があったかを見る
- ・更に改善が必要かどうかを判断する
- ・効果を継続するために行なうことを決める

16:30 終了 (修了証授与)

※研修途中の休憩及び昼食時間がございます。
※内容は多少変更することがありますのでお含みおき下さい。

FAX 029-226-4705 茨城県職業能力開発協会 訓練振興課 あて

【 成果の上がる業務改善はこれだ! 受講申込書 】

(フリガナ) 会社・団体名		業 種	
所 在 地	(〒 -)	当協会会員・ 一般の別	<input type="checkbox"/> 当協会会員 <input type="checkbox"/> 一般
ご 担 当 者		所属(部・課)	
T E L		F A X	
ご担当者 E-mail		請求書宛名	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他()
受講者氏名(フリガナ)		所 属	(年 齢) 性別
(フリガナ)			()歳 男・女
(フリガナ)			()歳 男・女
(フリガナ)			()歳 男・女
(フリガナ)			()歳 男・女
(フリガナ)			()歳 男・女
お知らせの 送付	今後、茨城県職業能力開発協会からのお知らせをお送りしてよろしいでしょうか? いずれかにレをお願いします。 <input type="checkbox"/> 既に登録済み <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)・メール共に可 <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)のみ可 <input type="checkbox"/> メールのみ可 <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)・メール共に不可		

<個人情報の取り扱いについて>

ご記入いただきました個人情報については、受講票・請求書の送付及び講師への参照以外の目的には使用いたしません。適切に管理を行い、特段の事情が無い限り本人の同意を得ず第三者への開示提供は行ないません。