
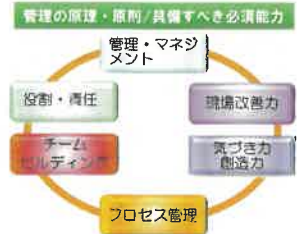


Check!

コース名	<b>製造業の環境技術(ISO14001内部監査技術)</b>		受講料	8,500円	
コース番号	FGZ01	日程	6/9(火)・10(水)	定員	15名
	SGZ01		10/22(木)・23(金)	時間帯	9:30~16:30
概要	<p>環境ISO14001及び環境関連法規について理解し、内部監査員の実務の進め方について、グループディスカッションを通して習得します。内部監査について改めて理解したい方、これから内部監査員になる方におすすめです。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 環境問題の動向</li> <li>2. 内部監査のしくみ</li> <li>3. 内部監査の手順と事例演習</li> <li>4. ISO14001の要求事項</li> <li>5. 環境関連法規と順守義務</li> <li>6. 内部監査の実務と事例演習</li> <li>7. 部門報告書及び監査報告書の作成</li> <li>8. まとめ</li> </ol>			 <p>豊富な現場事例による演習により、ISO審査員が、わかりやすく解説いたします。</p> <p><b>こんな方にオススメ!</b></p> <p>生産現場の環境維持・改善業務に従事又はこれから従事される方、環境現場管理者、環境事務局を担当される方など</p>	
持参品	筆記用具			日数/時間	2日間/12時間
使用機器	プロジェクター、パソコン、スクリーン、印刷物、書籍				

Check!

コース名	<b>仕事と人を動かす現場監督者の育成 (生産現場のリーダー・管理者の育成)</b>		受講料	7,000円	
コース番号	FGZ02	日程	6/11(木)・12(金)	定員	15名
	SGZ02		7/15(水)・16(木)	時間帯	9:30~16:30
	FGZ03		11/18(水)・19(木)	日数/時間	2日間/12時間
概要	<p>製造現場における段取り・指示、後進育成の技能継承を目指して、現場のリーダーとして身につけておくべきスキルを確認し、生産現場の改善、品質向上、生産性向上を実践する担当者との関わり方や仕事と現場の管理や人を動かすためのスキルについて体験演習を通して習得します。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. リーダー・管理者の役割</li> <li>2. リーダー・管理者に求められている事 マネジメントスキル習得実習</li> <li>3. より良いリーダー・管理者 現場のコミュニケーション 班員の指導育成</li> <li>4. チームビルディング</li> <li>5. 改善スキルと創造スキル演習</li> <li>6. まとめ</li> </ol>			 <p>※実技・演習主体で学べます。</p> <p><b>こんな方にオススメ!</b></p> <p>生産現場の現場リーダー、管理・監督者に従事又はこれから従事される方</p>	
持参品	筆記用具				
使用機器	ストップウォッチ、プロジェクター、チームビルディング及びマネジメント体験教材、ホワイトボード				

# 能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
職業能力開発施設長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

<b>申込先</b> ※いずれかの 該当施設に☑	<input type="checkbox"/> ① ポリテクセンター福島 FAX 024-533-6610 メール fukushima-poly01@jeed.go.jp	<input type="checkbox"/> ② ポリテクセンターいわき FAX 0246-26-1237 メール iwaki-poly03@jeed.go.jp	<input type="checkbox"/> ③ ポリテクセンター会津 FAX 0242-26-1585 メール aizu-seisan@jeed.go.jp
--------------------------------	--	---	---

連絡先等(「個人でのお申込み」の場合は、\*印のある項目のみご記入ください)

(フリガナ) 法人名		(フリガナ) 事業所名	
法人番号	(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1. 団体、2. 個人事業主、3. 個人		
* 住所	〒	受講区分※1 該当に○	A. 会社からの指示によるお申込み B. 個人でのお申込み
申込担当者及 び連絡先	*氏名	*TEL	*FAX
	部署・役職	(Eメールのご記入は任意です) *Eメール	
会社規模 (該当に○)	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上		業種※2

受講申込コース

No	コース 番号	コース名	コース開 始日	受講者氏名・生年月日・性別 (修了証の発行に必要です。)	コース内容に 関する職務経験 等※3	就業状況(※4) (該当に○印)
記入 例	FMB04	マシニングセンタプログラミング技術	4/11	(フリガナ) コヨウ タロウ	機械設計 (4年)	1. 正規雇用
				氏名 雇用 太郎		2. 非正規雇用
				生年月日 西暦 1979年 1月11日		3. その他(自営業等)
1				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)
2				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)
3				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)
4				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)

- ※1 受講区分の「A. 会社からの指示によるお申込み」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。
- ※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 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ご記入下さい。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)
- ※4 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。

(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Aを選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。