

従業員の人材育成をお考えの事業主のみなさまへ

在職者のためのスキルアップセミナー

会場 沖縄商工会議所 受講料 3,300円 (税込)
沖縄市中央4丁目15-20 (大会議室) (各コース1名あたり)

定員 各30名 (最少催行人数6名) 申込締切 5月10日 (火)

※ 申込締切後も、受け付けられる場合がございます。
お気軽にお問い合わせください。

申込方法 裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てFAXでお送りください。
お勤めされている会社を通してお申し込みください。※個人での申し込みはできません。

コース1

5/25 (水)

10:00~17:00

昼休憩
12:00~13:00

5Sを通じて、安全活動の重要性について伝達するための知識と技能を学びたい方へオススメです!

後輩に気づきを与える安全衛生活動(実施編)

- ◆ 経歴の棚卸して自分の強みを知る ◆ 5Sについて
- ◆ 安全職場づくりの仕組み ◆ 役割を踏まえた現場力の伝承

講師：山縣 龍實氏 <株式会社 日本能率協会コンサルティング>

石油精製企業で、技術教育研修センター長兼TPM推進室長として、社内の技術技能伝承体制の構築、社内安全衛生活動の推進支援を行い、2017年よりTPMコンサルタントとして、国内外の製造業における安全衛生活動支援や製造現場の現場力向上支援など、人材育成支援を推進している。

対象者
45歳以上の方
※45歳未満の方も
受講可能です

コース2

5/26 (木)

10:00~17:00

昼休憩
12:00~13:00

ITツールを活用することで業務改善を実現したい方へオススメです!

ITツールを活用した業務改善

- ◆ 業務効率化を飛躍するITツールの種類と活用
- ◆ ITツールを活用した業務可視化の7ステップ

講師：比嘉 豊太氏 <株式会社 ドリームプロダクション沖縄>

IT技術者の専門家の育成や、企業研修及び経営者研修などを20年以上実施し、累計1000名以上の受講者に対して、独自の研修プログラムを提供。社員満足・顧客満足度の向上を図り、企業発展へと貢献している。

対象者
中堅層の方

コース3

5/27 (金)

10:00~17:00

昼休憩
12:00~13:00

職場の安全衛生の改善をめざして、要点やリスクを低減するための点検手法について学びたい方へオススメです!

事故をなくす安全衛生活動

- ◆ リスクマネジメントの必要性 ◆ リスクの予測と評価
- ◆ リスク顕在化予防策 ◆ 組織的にリスク管理を行うポイント

講師：矢野 雄介氏 <株式会社 インソース>

海外に滞在する邦人の医療及びセキュリティに関するリスクマネジメントに従事。国内企業において、旅行代理店の営業、スタッフ管理及び指導・教育に従事。営業部長として、新規事業の立ち上げ、事業計画書の作成、営業先の開拓、実施及び地域との連携活動に携わる。

対象者
中堅層の方

※ 訓練終了後、2~3ヶ月後に事業主又は直属の上司の方へアンケートのご協力をお願いいたします。

機構処理欄

送信後、必ず受信確認のお電話を頂きますようお願いいたします。

受付No :

受付日 :

ポリテクセンター沖縄 生産性センター業務課 行

コース番号 1	日程：令和4年5月25日（水） 後輩に気づきを与える安全衛生活動（実施編）	会場：沖縄商工会議所（大会議室）
コース番号 2	日程：令和4年5月26日（木） ITツールを活用した業務改善	会場：沖縄商工会議所（大会議室）
コース番号 3	日程：令和4年5月27日（金） 事故をなくす安全衛生活動	会場：沖縄商工会議所（大会議室）

注意事項

- ※1 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です。
- ※2 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※3 応募締切時点の応募者が6名を下回る場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、予めご了承ください。
- ※4 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、予めご了承ください。
- ※5 新型コロナウイルス感染症対策のため**受講者様全員にマスク着用をお願いします。**（ソーシャルディスタンスの確保または仕切りによる飛沫対策等を実施しています）
- ※6 発熱、咳、咽頭痛など体調の優れない方は、受講をご遠慮ください。

会社名	TEL					
	FAX					
	E-mail					
所在地	〒					
会社規模 (該当箇所に○)	A 1~29人	B 30~99人	C 100~299人	D 300~499人	E 500~999人	F 1000人~
業種 (該当箇所に○)	01 建設業	02 製造業	03 運輸業	04 卸売・小売業	05 サービス業	06 その他
申込担当者	氏名	部署等	連絡先			
<p>● このセミナーを何でお知りになりましたか？（複数回答可）</p> <p><input type="checkbox"/> ポリテクセンターからの案内（郵送等） <input type="checkbox"/> 行政機関・商工会・事業取組団体からの案内（団体名：)</p> <p><input type="checkbox"/> 新聞折り込み <input type="checkbox"/> 商工会会報誌 <input type="checkbox"/> ポリテクセンターホームページ <input type="checkbox"/> その他（)</p>						
コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	性別	年齢	就業状況※ (該当箇所に○)
22-47-12-			ふりがな	男・女	才	01 正社員 02 非正規雇用 03 その他（自営業等）
22-47-12-			ふりがな	男・女	才	01 正社員 02 非正規雇用 03 その他（自営業等）
22-47-12-			ふりがな	男・女	才	01 正社員 02 非正規雇用 03 その他（自営業等）
22-47-12-			ふりがな	男・女	才	01 正社員 02 非正規雇用 03 その他（自営業等）
22-47-12-			ふりがな	男・女	才	01 正社員 02 非正規雇用 03 その他（自営業等）
22-47-12-			ふりがな	男・女	才	01 正社員 02 非正規雇用 03 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。

《持ち物》 筆記用具