

従業員の人材育成をお考えの事業主のみなさまへ

受講者募集中!

作業手順の作成によるノウハウの継承

中堅・ベテラン従業員の作業の見える化を行い、
後輩従業員が習得すべき作業手順の作成方法を
習得したい方へおすすめです!

コース①

訓練日 令和4年9月7日(水)
9:30~16:30(昼休憩/12:30~13:30)

主な内容 ①業務フローの役割と作成の進め方
②リスクの洗い出しと業務改善
③業務フローとマニュアルの連動

対象者 45歳以上の方
※45歳未満の方も受講可能です。

講師プロフィール

竹田 浩二 氏(株式会社インソース)

電機メーカーにて、プロジェクトリーダーとして多数のシステム開発に従事し、教育管理にも注力。主に、管理職を対象としたマネジメントやリスクマネジメント、業務改善に関する分野を得意としており、高い評価を得ている。

現場におけるDX活用事例や、社内システムの
見直しを図り、自社のニーズに合致したシステムを
企画できる知識を習得したい方へおすすめです!

コース②

訓練日 令和4年9月8日(木)
9:30~16:30(昼休憩/12:30~13:30)

主な内容 ①DX(デジタルトランスフォーメーション)とは何か
②社内システムの現状分析
③DXを成功に導く秘訣

対象者 中堅層~管理者層

講師プロフィール

小西 一己 氏(株式会社テクノ経営総合研究所)

コンピューター会社にて、システムの組み込み開発や、米国シアトルにて半導体製造管理システムの開発及び工場立上げを担当。また、CIM開発のプロジェクトマネージャーを約20年間、営業マネージャーを10年担当。現在は、客員コンサルタントとして活躍している。

DXデジタルトランスフォーメーションの導入

会場 **ポリテクセンター沖縄**
北谷町字吉原728-6(101番教室)

定員 **各20名(最少催行人数6名)**

受講料 **3,300円(税込)**各コース1名あたり

申込締切 **8月22日(月)**

※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、当センター宛てに
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。

※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。

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構沖縄支部

ポリテクセンター沖縄 (生産性向上人材育成支援センター)

お問い合わせ/TEL: 098-921-7315 FAX: 098-936-5738

E-mail: okinawa-seisan@jeed.go.jp [ポリテクセンター沖縄](#) 



機構処理欄

受付No :

受付日 :

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。

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	日程：令和4年9月7日（水）	会場：ポリテクセンター沖縄（101番教室）
1	作業手順の作成によるノウハウの継承	

コース番号	日程：令和4年9月8日（木）	会場：ポリテクセンター沖縄（101番教室）
2	DX（デジタルトランスフォーメーション）の導入	

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ます。
- ※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○)	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○)	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	
● このセミナーを何でお知りになりましたか？（複数回答可） ☐ ポリテクセンターからの案内（郵送等） ☐ 行政機関・商工会・事業取組団体からの案内（団体名： ） ☐ 新聞折り込み ☐ 商工会会報誌 ☐ ポリテクセンターホームページ ☐ その他（ ）						
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「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、保有個人情報の適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- (2) ご記入いただいた個人情報については、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。