

スマートものづくり指導者育成スクール 受講者募集

ビジネス拡大のチャンス!

岐阜県内の中小製造業の人材不足解消や技能伝承の円滑化を目的に、ITに関してコンサルティングもしくは企画提案および構築の経験のある方を対象に、IoT技術や製造企業の特有の企業活動や課題、解決のアプローチを学んでいただき、現場体験を通して、効果的な改善・課題解決の指導ができるスマートものづくり指導者を育成します。スクール終了後は、製造企業からの派遣要請に応じて、IoTを活用した現場カイゼンの指導に取り組んでいただきますので、新たなビジネスチャンスの創出に繋がります。

期間 11月10日～1月27日(全12回)

会場 ソフトピアジャパン
ドリーム・コア3F 研修室 ほか
(岐阜県大垣市今宿 6-52-16)

受講料 岐阜県在住または県内事業所に就労の方 **6万円**
岐阜県在住の企業OBの方 **3万円**
一般の方 **20万円**

※ 交通費・保険・税などの実費は別途負担

本スクールの特徴

実践的な カリキュラム

研修は、現場実習による体験（ヒアリング・観察）に重点を置き、研修受け入れ企業の実際の現場に対し改善提案をOJTで学習します。

体系的な カリキュラム

IoTに関して、最新動向から課題把握、アイデア創出について学び、かつ製造業の業務システム全般を学ぶことで、業務全体の課題を見つける力を養います。

充実の フォローアップ体制

地域の製造企業に幅広く支援することを目的に、研修を修了した方のコミュニティを組織し情報交換や成果報告会を予定しています。

募集要件

会場 座学：ソフトピアジャパン ドリーム・コア 3F 研修室 現場実習：協力企業先 (同時募集中)
(岐阜県大垣市今宿 6-52-16)

募集人数 10名程度

応募条件 ● IT・IoT 知見者 IT・IoTに関して、コンサルもしくは企画提案および構築の経験のある方
● 製造現場の経験者 製造業で工場等の現場経験の豊富な方 (情報部門の経験のある方が望ましい)

申込期間 平成 28 年 9 月 15 日 (木) ~ 平成 28 年 10 月 14 日 (金)

申込方法 所定の申込書 (本紙裏面または下記 URL からダウンロード) を、下記まで FAX するか郵送、または持参してください。
申込書 (Word 版・PDF 版) は、こちら ▶ http://training.softopia.or.jp/event/H28_kaizen
※ 応募要件に合致しない場合や申し込み多数の場合には受講できないことがありますのでご承知ください。
※ 講料請求書は申込責任者または指定の宛名で発行いたします。

お問合せ 公益財団法人ソフトピアジャパン 事業連携室 企業支援担当 (〒503-8569 岐阜県大垣市加賀野4丁目1番地7)
E-Mail : renkei@softopia.or.jp TEL : 0584-77-1166 FAX : 0584-77-1107

スケジュール

※ 開催時間は原則 9:30～18:00 を予定しています。

回数	日程	カリキュラム		備考
1回目	11月10日(木)	開校式	IoT等の最新動向	IoTの最新の動向+Q&A
2回目	11月11日(金)	IoT研修		オープニング 1. IoT事業創出の基本と進め方 2. 現状把握とIoT事業創出の方向付け 3. 演習(新規事業アイデアの創案)
3回目	11月17日(木)	製造業業務プロセス研修		オープニング 1. 製造業業務プロセス概要 2. 基準情報管理 3. 需要予測と生販在計画 4. MRPと製番管理
4回目	11月18日(金)	製造業業務プロセス研修		5. 購買管理 6. 在庫管理 7. 工程管理 8. 原価管理
5回目	11月25日(金)	現場カイゼンの進め方		研修企業紹介、チーム編成 研修企業事前調査、調査結果発表
6回目	12月2日(金)	実習現場調査	チームディスカッション	現場調査とヒアリングシート完成
7回目	12月9日(金)	現場カイゼン指導実習(1)		現状の生産計画図、購買計画図作成
8回目	12月16日(金)	チームディスカッション		生産計画図、購買計画図の完成 課題一覧表作成
9回目	12月22日(木)	現場カイゼン指導実習(2)		課題の解決策、期待する効果検討
10回目	1月13日(金)	現場カイゼン指導実習(3)		投資対効果検討、課題解決策決定
11回目	1月20日(金)	発表資料作成		カイゼン提案資料作成
12回目	1月27日(金)	改善提案報告 (各チーム)	成果発表会 修了式	各チームからの改善提案報告 個人ごとのスクールの成果発表

受講申込書

記入後、FAXまたは郵送・持参してください。 FAX: 0584-77-1107

ふりがな					
貴社(団体)名					
住所	〒	TEL			
		FAX			
受講者	所属	役職			
	ふりがな	性別	年齢	IT経験	
	氏名	男・女		年	
	E-Mail				
	業種 該当するものに○	1. 製造業 2. 情報通信業 3. 運輸・郵便業	4. 卸売業・小売業 5. 金融業・保険業 6. その他	職種 該当するものに○	1. 情報処理関連技術職 2. その他技術職 3. 管理職