

# モノづくり現場カイゼン力強化研修会 (大垣会場)

## トヨタOBが、カイゼンのテクニックを伝授

生産現場のカイゼンには、活動を推進するカイゼン担当者や管理・監督者のスキルアップが何よりも重要です。本研修会では、カイゼンの基礎知識から今すぐにでも始められる実践可能なテクニックまで、豊富な事例を交え、9時間で学んでいただきます。

### 開催日時

令和3年10月14日(木) 13:30~16:30

令和3年10月15日(金) 9:30~16:30 (昼休憩1時間)

### 開催場所

大垣市情報工房 5階 セミナー室  
(大垣市小野4丁目35番地10)

### 参加対象者

生産部門でカイゼン活動の推進・指導等を担当される方

### 受講料

8,000円/人

### 受講定員

25名(先着順)

### 申込締切

令和3年9月27日(月)

### テーマ・内容

#### 疑似体験で学ぶ「標準作業とカイゼン」

##### 1. トヨタ生産方式(TPS)を基本から学ぶ

トヨタ生産方式の基本を学び、文字では分かりにくい専門的内容の振り返りについて、他社の参考事例を活用して理解を深めます。

##### 2. 「標準作業」の作成と活用方法習得

「標準作業」の重要性や「標準作業」がなぜ必要なのかを学び、模擬演習で作業標準書と標準作業(3票)を作成します。

<内容は、若干変更する場合がありますのでご承知ください。>

### 講師

株式会社 カイゼン・マイスター ※  
チーフアドバイザー 藤井 和徳 氏

専門分野は、製造技術・TPS。

TPSを応用した製造技術の向上と、トヨタグループ企業間でのTPS指導も務めてきたエキスパート。

※ 株式会社 カイゼン・マイスターは、トヨタ自動車出身の小森 治氏が2006年に設立した経営コンサルティング会社で、コンサルタント全員がトヨタ系の生産会社の役員を務めていた経験があり、「製造現場」の問題点を目に見えるようにして、徹底的な「ムダ」の排除と「品質」の作りこみを行うための手法を実践する“トヨタ生産方式”に基づき、製造現場の体質改善を進める活動に取り組んでいます。

主催 公益財団法人岐阜県産業経済振興センター  
共催 一般社団法人岐阜県工業会  
後援 大垣市 岐阜県商工会議所連合会  
協力 岐阜県商工会連合会

本事業は岐阜県の補助を受けて実施しております。

申込方法は裏面をご覧ください

## ■ 申込方法

下記の申込書に所定事項をご記入ください。  
募集締切(9/27)後、事務局より受講決定通知  
と受講料の請求書を送付させていただきます。

## ■ お問い合わせ

公益財団法人岐阜県産業経済振興センター  
産業振興部総合支援課 担当 花村・小林  
電 話 : 058-277-1079  
FAX : 058-273-5961  
<https://www.gpc-gifu.or.jp/>  
E-mail: kaizen@gpc-gifu.or.jp

## ■ 会場地図



研修会にご参加される皆様が安心して受講いただけるよう、新型コロナウイルス感染症対策として、参加者(講師・事務局スタッフを含む)のマスク着用や体温測定、手指消毒、換気、座席の間隔確保、機の消毒等、岐阜県「コロナ 社会を生き抜く行動指針」に基づいて開催します。

(公財)岐阜県産業経済振興センター 産業振興部総合支援課 行  
＜FAX:058-273-5961＞

## モノづくり現場カイゼン力強化研修会(大垣会場) 受講申込書

|                                                     |                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------|
| <b>企業名</b><br><small>(受講料は会社宛にご請求します)</small>       |                    |
| <b>代表者役職名・氏名</b><br><small>(代表取締役など)</small>        | (役職名)<br>(氏 名)     |
| <b>申込責任者役職名・氏名</b><br><small>(部長・課長・工場長など)</small>  | (役職名)<br>(氏 名)     |
| <b>主な業種</b>                                         |                    |
| <b>所在地</b><br><small>(受講決定通知及び請求書の送付先)</small>      | 〒      ー           |
| <b>電話番号</b><br><small>(受付後確認のお電話をする場合があります)</small> |                    |
| <b>受講申込者 ①</b><br><b>役職名・氏名</b>                     | (役職名)<br><br>(氏 名) |
| <b>受講申込者 ②</b><br><b>役職名・氏名</b>                     | (役職名)<br><br>(氏 名) |

※ ご記入いただいた情報は、当センターからの各種連絡、情報提供のためのみに使用します