

令和8年度 認定職業訓練

監督者訓練2科 (TWI-JM) ~改善の仕方~



◆対象者：課長・係長・主任、リーダー等の監督者の方（経験年数1年以上の方）

毎日の仕事を詳しく分析・研究し、ムダ・ムラ・ムリを発見。
業務手順や職場環境の改善につながる視点を身につけます。

日時 10/5(月)・6(火)・7(水)・8(木)・9(金)
15:00~17:00（5日間・計10時間）

セミナー内容

- ・作業改善の目的や意義を正しく理解し、具体的な改善方法を学びます
- ・作業における問題点を的確に捉え、わかりやすく改善提案する方法を学びます
- ・改善カードを活用し、現場に即した実践的な改善活動の進め方を学びます

受講料（1名・税込）

会員事業所： 6,600円（当協会の会員制度にご加入いただいている事業所）

一般事業所： 8,800円（上記以外の事業所）

定員 10名 **申込締切** 令和8年9月25日（金）

（申込み人数が少ない場合は、開催中止となることがあります）

講師 （一社）日本産業訓練協会 公認 訓練指導員

会場 山梨県立中小企業人材開発センター

〒400-0055 甲府市大津町2130-2 TEL：055-243-4916

お申込方法

【受講申込書】に必要事項
をご記入の上、FAXまたは
メールでお申込ください



山梨県職業能力開発協会

FAX： 055-243-4919

メール： ytc-1@yavada.jp

お問合せ先： 055-243-4916

URL： <http://www.yavada.jp>

※【受講申込書】は、こちらのQRコードからもダウンロードできます ▶



能力開発セミナー受講申込書(山梨県職業能力開発協会)

FAX:055-243-4919

電話:055-243-4916

受入日	年	月	日
受入金額	円		
受入処理	振込	現金	

山梨県職業能力開発協会 行

次のコースを受講したいので申込みます。

コース名	(月 日開講)
------	----------

※事業所名は必ず記入してください。

事業所名	〒	-	<input type="checkbox"/> 会員	企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業
所在地			<input type="checkbox"/> 会員外		<input type="checkbox"/> 中小企業
電話番号	申込み責任者 (所属名) (氏名)				
FAX番号	E-mail:				
お支払方法 (どちらかに○)	銀行振込 (受講日前日までにお振込み)		現金 (受講日当日にご持参)		

※会員とは、山梨県職業能力開発協会の会員です。

不明の場合は、当協会にお問い合わせください。

※右の表で、A・Bの要件、どちらか一方でも満たしていれば
中小企業です。表を参考に企業規模欄をつけてください。

区分	A:資本金額	B:労働者数
工業・鉱業等	3億円以下	300人以下
卸売業	1億円以下	100人以下
小売業	5千万円以下	50人以下
サービス	5千万円以下	100人以下

ふりがな 受講者名	性別	生年月日 (和暦)	雇用保険 被保険者番号 (4-6-1桁)	職種 役職名
	男・女	S・H 年 月 日	—	—
	男・女	S・H 年 月 日	—	—
	男・女	S・H 年 月 日	—	—
	男・女	S・H 年 月 日	—	—
	男・女	S・H 年 月 日	—	—

※FAXで受講の申込みをされる方は、電話での確認をお願いします。

※ご記入いただいた内容は、訓練の管理・運営以外の目的には使用いたしません。