

# 生産性向上支援訓練のご案内

コース番号

函5

コース名

D X (デジタルトランスフォーメーション) の推進

## D X (デジタルトランスフォーメーション) の推進

本セミナーでは、D X (デジタルトランスフォーメーション) による企業変革の有効性を理解し、自社のD X 推進に向けたポイントを習得します。

### 【こんな方におすすめ】

- ・ D X の事例が知りたい
- ・ 顧客及び社会のニーズを基に、ビジネスモデルを変革させたい
- ・ 従来の組織、企業文化・風土を見直したい
- ・ D X の推進に必要な社内体制を構築したい
- ・ D X の推進に必要な知識、デジタル技術を知りたい

主催・ポリテクセンター北海道

コース番号 函5

協賛本誌

生産性向上支援訓練

D X (デジタルトランスフォーメーション) の推進

令和4年10月11日(火)



新北海道スタイル

認定経営革新等支援機関 / 官公需連携組合  
戦略経営ネットワーク協同組合

Copyright © 2022 戦略経営ネットワーク協同組合 コンサルティング＆開発センター

令和4年10月11日(火) 9:00~16:00 (6H)

担当講師



ITコーディネータ 赤羽 幸雄  
戦略経営ネットワーク協同組合 理事長  
札幌学院大学 客員教授

1. D X 概要
  - ・ デジタル変革の時代
  - ・ D X (デジタルトランスフォーメーション) とは
  - ・ D X の現状と課題
  - ・ デジタル技術の動向
2. D X 導入事例
  - ・ D X 成功事例 / 失敗事例
  - ・ D X 化はなぜ進まない
3. D X 戦略の導入
  - ・ D X 経営計画策定の全体手順
  - ・ 現状分析 (SWOT、事業ドメイン、経営課題)
  - ・ あるべき姿のビジネスモデル作成
  - ・ D X 戦略企画書 (簡易版) 作成

カリキュラム

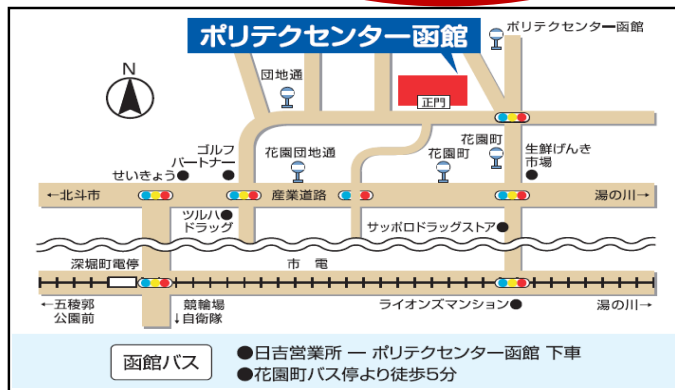
申込締切  
令和4年9月2日(金)

受講料 3,300円 (税込)

定員 15名 (最少催行人数6名)

対象 中小企業等の在職者の方  
※事業主からの指示を受けた在職者に限ります。

会場 ポリテクセンター函館  
(函館市日吉町3丁目23番1号)



主催：独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部  
北海道職業能力開発促進センター (ポリテクセンター北海道)  
TEL : 011-640-8828 FAX : 011-640-8958



お問い合わせ先：ポリテクセンター函館 訓練課  
TEL : 0138-52-0323 FAX : 0138-52-0324  
※申込・請求書については、左記ポリテクセンター北海道までお問合せをお願いします。

## 生産性向上支援訓練 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

□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。  
 ※中小企業等の在職者(個人事業主含む)の方を対象とした訓練です。個人及び公務員の方は、対象外となりますのであらかじめご了承ください。

□実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

□お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAX又は電子メールにてお送りください。

□**受講申込をキャンセルする場合は**、「受講取消届」を送付しますので、当センターにご連絡ください。「受講取消届」をご記入後、FAXにて速やかに当センターへ送信してください。**振込期限日までに届出がない場合、キャンセル料として訓練受講の可否に関わらず受講料の全額をお支払いいただきます**ので、ご注意ください。

□**受講者を追加したい場合は**、振込期限日の**1週間前まで**に当センターにご連絡ください。

□**受講者を変更したい場合は**、「受講者変更届」の提出が必要ですので、当センターにご連絡ください。

□最少催行人数を設定している訓練コースにあつては、受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。

□訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影、録画を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

□FAX又は電子メールの送り間違いには十分ご注意ください。

**宛先:北海道職業能力開発促進センター FAX番号:011-640-8958 メールアドレス:hokkaido-seisan@jeed.go.jp**

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
 北海道支部北海道職業能力開発促進センター所長 殿

< 2 >

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

### 申 込 内 容

企業名			TEL				
			FAX				
所在地	〒						
会社規模 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> A 1~29人 <input type="checkbox"/> D 300~499人	<input type="checkbox"/> B 30~99人 <input type="checkbox"/> E 500~999人	<input type="checkbox"/> C 100~299人 <input type="checkbox"/> F 1000人~				
業種 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 01 建設業 <input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 02 製造業 <input type="checkbox"/> 05 サービス業	<input type="checkbox"/> 03 運輸業 <input type="checkbox"/> 06 その他				
申込担当者	氏名	部署等	連絡先				
コース番号	コース名	訓練実施日	受講者氏名	ふりがな	性別(※1)	年齢	就業状況(※2) (該当に✓)
1	函5 DX(デジタルトランスフォーメーション)の推進	10/11					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2	函5 DX(デジタルトランスフォーメーション)の推進	10/11					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3	函5 DX(デジタルトランスフォーメーション)の推進	10/11					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4	函5 DX(デジタルトランスフォーメーション)の推進	10/11					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5	函5 DX(デジタルトランスフォーメーション)の推進	10/11					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6	函5 DX(デジタルトランスフォーメーション)の推進	10/11					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※1性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。  
 ※2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、保有個人情報を適切に管理し、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。