

# 生産性向上支援訓練のご案内

コース番号

札8

コース名

D X (デジタルトランスフォーメーション) の導入

## D X (デジタルトランスフォーメーション) の導入

本セミナーでは、自社の業務変革を目指して、業務のシステム化に向け、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ます。

### 【こんな方におすすめ】

- ・ D X の推進を考えているがその導入手順を知りたい
- ・ D X 導入に必要なシステム開発の概要を知りたい
- ・ システム化の全体像を理解し、 I T ベンダに対する確かな要望を出せるようになりたい
- ・ D X 導入手法とメリット、デメリットを知りたい
- ・ デジタル技術を導入する前に、費用対効果を検証したい

主催・ポリテクセンター北海道

コース番号 札8

無料セミナー

### 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) の導入

2022年5月27日(金)



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 コンサルティング業務サービス

令和4年5月27日(金) 10:00~17:00(6H)

担当講師



I T 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



I T コーディネータ 田坂 和大  
戦略経営ネットワーク協同組合 副理事長  
札幌大学 非常勤講師

1. D X 導入手法とデジタル技術の活用
  - ・ D X の導入手法の事例紹介
  - ・ デジタイゼーション
  - ・ デジタライゼーション
2. D X 導入手順
  - ・ D X 推進部門(担当)の設置
  - ・ 現状分析と課題の洗い出し
  - ・ ビジョンの共有、見える化
3. システム開発手法
  - ・ システム活用/開発工程の上流部の内製化
  - ・ アジャイル開発の進め方
  - ・ 開発スケジュール計画
4. D X 推進検証
  - ・ P o C を使用した検証

カリキュラム

※カリキュラムは予定です。

受講料 3,300円(税込)

定員 30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 ポリテクセンター北海道  
(札幌市西区二十四軒4条1丁目4番1号)

### MAP



申込締切  
令和4年  
4月19日(火)

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)

お問い合わせ先：生産性向上人材育成支援センター  
生産性センター業務課

TEL：011-640-8828 FAX：011-640-8958



## 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<br>(該当に✓) | <input type="checkbox"/> A 1~29人<br><input type="checkbox"/> D 300~499人 | <input type="checkbox"/> B 30~99人<br><input type="checkbox"/> E 500~999人 | <input type="checkbox"/> C 100~299人<br><input type="checkbox"/> F 1000人~ |      |        |    |                                                                                                      |
| 業種<br>(該当に✓)   | <input type="checkbox"/> 01 建設業<br><input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業   | <input type="checkbox"/> 02 製造業<br><input type="checkbox"/> 05 サービス業     | <input type="checkbox"/> 03 運輸業<br><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)<br>(該当に✓)                                                                                   |
| 1              | 札8 DXの導入                                                                | 5/27                                                                     |                                                                          |      |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 2              | 札8 DXの導入                                                                | 5/27                                                                     |                                                                          |      |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 3              | 札8 DXの導入                                                                | 5/27                                                                     |                                                                          |      |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 4              | 札8 DXの導入                                                                | 5/27                                                                     |                                                                          |      |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 5              | 札8 DXの導入                                                                | 5/27                                                                     |                                                                          |      |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 6              | 札8 DXの導入                                                                | 5/27                                                                     |                                                                          |      |        |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。  
 (2) ご記入いただいた個人情報は、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)及び業務統計に利用させていただきます。