

半日コース

管理職または
残業削減担当者

対象

残業削減のための 間接業務の効率化 セミナー ～健康経営の実践に向けて～



主任講師

村岡 伸彦 氏

(公財) 日本生産性本部
主任経営コンサルタント

ほか1名

▶ 開催日時

2016年 9月6日(火)

13:00～17:00

▶ 対象者

管理職、残業削減担当者、メンタルヘルス
担当者など (定員30名)

▶ 会場

「神奈川中小企業センター」

横浜市中区尾上町5-80 (JR・地下鉄「関内」駅3分)

▶ 受講料

賛助会員 7,560円 一般 8,640円

<セミナーの背景と特徴>

残業が慢性的になると、人件費コストの増加だけではなく従業員のモチベーションダウンやメンタルヘルス、コンプライアンスの問題に繋がっていきます。この問題を解決するために、間接業務の見直しを図り、効率化を進めることが有益かつ効果的な手段となります。

今回のセミナーでは、まずはじめに「健康いきいき職場づくり」(健康経営)の重要性を再確認しながら、その具現化に向けた「残業削減」を目的とする「間接業務効率化の手法や継続的な実施のためのポイント」について、事例を交えながらご紹介いたします。

<プログラム>

13:00～14:00 講師: 中村美紀氏 日本生産性本部 経営開発部 シニアプロデューサー
健康いきいき職場づくりフォーラム 事務局

第1部 健康経営を担うポジティブ・メンタルヘルス 「健康いきいき職場づくり」について

1. 「健康いきいき職場づくり」とは何か、その背景
2. 「健康いきいき職場づくり」の具体的な手法
3. 事例紹介と「フォーラム」について



14:00～17:00 講師: 村岡伸彦氏 日本生産性本部 主任経営コンサルタント

第2部 残業削減のための間接業務の効率化

1. 間接業務効率化のポイント
 - (1) 対象業務の可視化(見える化)
 - (2) 多角的な視点からの検討
 - (3) 中長期的なスパンでの対策の推進
 - (4) 適切な動機付け
2. 間接業務効率化のアプローチ
3. プロジェクト事例
 - (1) 現状分析
 - (2) 問題点/重点課題の抽出
 - (3) 対応方針/対策の検討
 - (4) 研修プログラム(対策のひとつとして)

研修講師

主任講師 村岡 伸彦 氏

公益財団法人日本生産性本部 主任経営コンサルタント・行政書士



<プロフィール>

東京都立大学経済学部卒業

アクセンチュア株式会社に20年間在籍。エグゼクティブパートナーとして多くの企業変革プロジェクトを統括。

日本生産性本部経営コンサルタント養成講座を修了、事業戦略、業務改善など多数の診断指導、ならびに管理職をはじめとする階層別の人材育成の任にあたる。

開催日時

2016年

9月 6日(火)
13:00～ 17:00

研修会場

「神奈川中小企業センター」 13階セミナー室

横浜市中区尾上町 5-80

(JR・市営地下鉄「関内」駅から徒歩3分)

参加費

(資料費・消費税込)

会 員 7,560 円/人
一 般 8,640 円/人

【お申込のキャンセルについて】

開催日前の1週間以内の取消しは参加費を請求させていただきます。

お申込み

(定員:30名)

下記参加申込書にご記入の上、FAXまたは郵便にてお申込み下さい。開催約2週間前までに参加証・会場地図・請求書を送付いたします。

お問合せ

神奈川県生産性本部

TEL 045-680-1863 FAX 045-680-1864
〒231-0015 横浜市中区尾上町4-47 リスト関内ビル
<http://www.kanagawapc.jp>

【個人情報の取り扱いについて】

1. 参加申込によりご提供いただいた個人情報は、当本部の個人情報保護方針に基づき、安全に管理し、保護の徹底に努めます。参加されるご本人様におかれましては、内容をご確認、ご理解の上、お申込みいただきますようお願いいたします。
2. 個人情報は、本セミナーの実施に関わる参加者名簿等の作成、当本部が主催・実施する各事業におけるサービス提供や事業のご案内、および顧客分析・市場調査のために利用させていただきます。
3. 法令に基づく場合等を除き、個人情報を第三者に開示、提供することはありません。
4. ご本人からの求めにより、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止に応じます。この件については、神奈川県生産性本部(電話:045-680-1863)までお問い合わせください。
5. 本案内記載事項の無断転載をお断りいたします。

切り取らずこのままご返信ください

「残業削減セミナー」参加申込書 申込日 2016年 月 日 FAX送付先 045-680-1864

組織名	業種	組織区分	会員 / 一般
所在地 〒			
派遣責任者 (または連絡担当者)	所属・役職		
電話番号/	—	—	
FAX /	—	—	E-mail @

— 参加者 —

お名前 (ふりがな)	所属・役職	備考