

VEによる コストダウン 実践コース

目的追求型で
抜本的な
改善を実現!

対象

VEをこれから学びたい方

製造スタッフ、管理・間接部門、サービス部門の方

さまざまなグループ・チーム活動・職場のリーダーの方

働き方改革を推進しているご担当の方

原因追求型で改善を行うのがQCやIE、これに対してVE(バリュー・エンジニアリング)は目的追求型で改善を行うツールの1つといわれています。対象となる製品やサービスの「機能」と「コスト」に着目し、最適なコストで、必要な機能を確実に達成させ、その製品・サービスの価値(バリュー)を上げる創造的な方法です。

当コースでは、VEの基本手順「機能定義」「機能評価」「代替案作成」を着実に実施できるよう、実践テクニックを習得でき、コスト改善力が飛躍的にアップします。

- 演習によるVEの体験を通して実践的に学ぶことで、短期間でその解決能力を高めます。
- 実際に企業でVEを担当、指導した経験豊富な講師が、展開事例・改善事例をふんだんに盛り込んで講義を行います。
- 本コース受講後、希望者は「アイデア発想講座」のオプション研修に参加できます(参加費別途)。アイデア発想を学ぶことで、VE活用の幅がいつそう広がります。

日程

本コース 2020年
2月3日(月)~4日(火)

オプション研修

2月5日(水)
(本コース受講者のうち希望者のみ)

会場 東京・日科技連東高円寺ビル

講師 丹澤一昭(株)RKコンサルティング

オプション研修： アイデア発想講座の内容

創造性の基本知識／シネクティクス法
／KJ法／ブレインストーミング法
／NM法／希望点列挙法／チェック
リスト法

※過去に「VEによるコストダウン実践コース」を受講された方は、オプション研修のみの受講が可能です。詳細はセミナー担当へお問い合わせください。

お問合せ先： 一般財団法人日本科学技術連盟 QCサークルセミナー担当
TEL: 03-5378-9816 E-mail: qccsemi@juse.or.jp

カリキュラム

■本コース カリキュラム

	午 前	午 後
2月3日(月) 9:30~17:30	VEの概要 VEの実施手順(情報収集、機能の定義)	VEの実施手順(機能の整理、機能別コスト分析、機能の評価、対象分野の選定)
2月4日(火) 9:30~16:30	VEの実施手順(アイデア発想、機能評価、具体化)	VEの実施手順(詳細評価、提案、発表会)まとめ

■オプション研修(希望者のみ): アイデア発想講座 カリキュラム

	午 前	午 後
2月5日(水) 9:30~17:30 ※希望者のみ	創造性の基本知識 ブレインストーミング法 希望点列挙法	シネクティクス法/NM法 チェックリスト法/KJ法 まとめ

参加要領

■日 程

本コース: 2020年2月3日(月)~4日(火)
オプション研修: 2020年2月5日(水)

■会 場

日本科学技術連盟東高円寺ビル(東京都杉並区高円寺南1-2-1)

■参加費(税抜)

本コース: 44,750円(一般)/37,750円(会員)
オプション研修: 21,000円(一般)/16,000円(会員)

■申込方法

申込書に必要事項をご記入のうえ、下記宛FAXまたは郵送でお送りください。ホームページからもお申し込みいただけます。

一般財団法人日本科学技術連盟 セミナー受付宛
〒163-0704 東京都新宿区西新宿2-7-1
小田急第一生命ビル4階

TEL:(03)5990-5849 FAX:(03)3344-3022
E-mail:regist@juse.or.jp

日科技連のホームページ: <http://www.juse.or.jp/>
→セミナーサイト →セミナー・事業検索

■キャンセルの取り扱いとお願い

ご本人の都合が悪くなった場合には、原則として代理の方のご参加をお願いします(開催中の参加者変更は不可)。やむを得ず、お客様の都合でキャンセルされる場合にはFAXでご連絡をお願いします。

《キャンセル料》

- ・セミナー開催日の7営業日前~2営業日前のキャンセル 参加費の20%
- ・セミナー開催日の1営業日前の17:00までのキャンセル 参加費の50%
- ・セミナー開催日の1営業日前の17:00以降のキャンセルまたは事前にご連絡がなかった場合 参加費の100%

※○営業日とは、土日祝祭日・日科技連休業日を除いた日数のことです。

【セミナー内容等お問い合わせ先】

一般財団法人 日本科学技術連盟
QCサークル推進センターQCサークル研修グループ
電話:(03)5378-9816 / FAX:(03)5378-9843
E-mail:qccsemi@juse.or.jp

VEによるコストダウン実践コース 参加申込書

お申込み先: セミナー受付 FAX03-3344-3022 TEL03-5990-5849

参 加 者	事務局 使用欄	ふりがな 参加者名	所属事業所・部課・役職	所在地(郵便番号・住所)	オプション研修
連 絡 先	会 社 名		事 業 所		
	所 属 ・ 役 職		担 当 者		
	所 在 地	〒	電 話		
	E-mail		F A X		
参 加 費	(本コース) <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 会 員 _____ 円 × _____ 名 = 計 _____ 円 (オプション研修) <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 会 員 _____ 円 × _____ 名 = 計 _____ 円				番 助 会 員 号

オプション研修に申込みされる方は○をつけてください

※ご記入いただきました企業・組織および個人情報に関しましては、参加申込受付処理ならびに日科技連からの事業案内(DM)のご送付のために使用させていただきます。不要な方は右の□に/を入れてください。[□DM不要]