

研修概要及び会場の環境について

■研修概要（申し込み時の想定で構いません。）

| | |
|--------|---|
| 参加予定数 | 30名（正規職員20名、その他10名） |
| 研修時間 | 午後1時00分から 午後2時00分まで |
| 参加予定職層 | <input type="checkbox"/> 部長クラス <input checked="" type="checkbox"/> 課長クラス <input checked="" type="checkbox"/> 主任・係長クラス <input checked="" type="checkbox"/> 一般職員（派遣・契約スタッフ含む） <input type="checkbox"/> その他（ ） |

■研修のねらい及び希望内容（研修目的）

5 S活動の必要性は認識しているが、どこから手をつければ良いのかわからない。

5 S活動の具体的な取り組み方法について学びたい。

■地方公共団体（研修会場）側で用意できる備品

（下記の備品を全て使用するわけではありません。用意できる備品をお知らせいただき、研修方式を決定する際の参考にさせていただきます。なお、研修会場で資料可能な備品の一覧表等がございましたら、そちらを送付ください。）

| |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> スクリーン |
| <input checked="" type="checkbox"/> パソコン画面映写用プロジェクター |
| <input checked="" type="checkbox"/> プラズマまたは液晶ディスプレイ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Windows 搭載パソコン（バージョン： Vista / 7 / 8 / <input checked="" type="checkbox"/> 10）USB 対応できるもの |
| <input checked="" type="checkbox"/> Microsoft PowerPoint（バージョン： 2010 / 2013 / 2016 / <input checked="" type="checkbox"/> 2019） |
| <input type="checkbox"/> OHP（オーバーヘッドプロジェクター） |
| <input type="checkbox"/> 書画カメラ |
| <input type="checkbox"/> ビデオデッキ |
| <input checked="" type="checkbox"/> DVDデッキ |
| <input checked="" type="checkbox"/> レーザーポインター |
| <input checked="" type="checkbox"/> ホワイトボード |
| <input type="checkbox"/> マイク |
| <input type="checkbox"/> 指示棒 |
| <input type="checkbox"/> マジック等筆記用具 |
| <input checked="" type="checkbox"/> コピー機 |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

■担当者連絡先

| | | | |
|--------|---------------------|-----|--------------|
| 所属 | @@@市教育委員会 | 役職 | 主査 |
| 氏名 | 東京 太郎 | TEL | 000-000-0001 |
| e-mail | 12345@city.67890.jp | | |