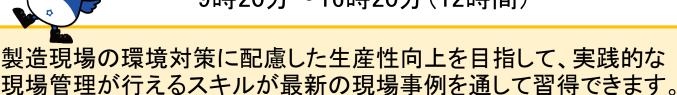
## 能力開発セミナー 環境分野【コースNo.FEZ01】

# 

(ISO14000)

受講料 7,000円 (税込)





【会 場】ポリテクセンター福島 (福島市)

【定 員】10名

【申込締切】11月29日(月)

【対象者】

生産現場の環境維持・改善業務に従事されている方又ははじめて環境技術を必 要としている業務に従事される方、これからIS014001やエコアクション21内部監 査員の勉強を始めようとしている方、環境管理責任者、環境事務局など

### 【コース内容】

- 1. 製造業と環境問題(環境科学、地球温暖化)
- 2. 環境関連法令と法的要求事項(廃棄物処理法等)
- 3. 環境維持のためのシステム(ISO14001、EA21等)
- 4. 環境改善・維持に必要な専門知識 (製品環境配慮、LCA評価等)

- 5. 環境社内意識の向上 (環境リスク管理、環境コミュニケーション)
- 6. 環境維持と経費節減の環境改善活動 (省エネルギー技術と改善の進め方)
- 7. 環境技術の今後の展望と利活用の視点
- 8. まとめ

#### 【演習内容】

- 1. 現場の法的要求事項の整理演習
- 2. 現場の省エネルギー提案演習
- 3. 自社で出来るSDGsの活用

護師 ロイシー環境安全衛生事務所

白石田 良一 氏

安心してご受講していただくために…(ポリテクセンター福島の取り組み)



十分な広さ を確保



換気の 徹底



入口での 手指消毒 機器の消毒

※ご受講の際はマスク 着用、検温等のご協力 をお願いします。



(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 ポリテクセンター福島 訓練課受講者第二係



主催

〒960-8054 福島市三河北町7-14

TEL: 024-534-3695 (訓練課受講者第二係)

HP: http://www3.jeed.go.jp/fukushima/polv/

当センターホームページでは、各種 支援内容についてご案内しています







## 能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構福島支部 福島職業能力開発促進センター所長 殿

申込先 ポリテクセンター福島 FAX024-533-6610

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

受講区分 ※該当に〇	Α	A. 会社からの指示に、	B. 個人	でのお申込み							
連絡先等(「B. 個人でのお申込み」の場合は、* 印のある項目のみご記入ください)											
(フリガナ)											
会社名											
* 住所	₹										
申込担当者 及び連絡先	* 氏名	*1	EL	*FAX							
	部署・役職		(Eメールのご) * Eメール	紀入は任意です)							
会社規模 (験当に〇)	A. 1 ~ 29	B. 30 ~ 99 C. 1	00 ~ 299 D. 300	~ 499 E. 500 ~ 999	F. 1,000 人以上						
業種 (被当に○)	A. 製造業	B. 建設業 C. サ	ーピス業 D. 卸売・	小売業 E. その他(	)						
受機申込コー	z										

No.	コース 番号	コース名	コース 開始日	受講者氏名・生年月日・性別 (修了証の発行に必要です。)				コース内容に関する 階機経験等(※2)	就業状況(※3) (該当に○印)
記入例	FMB04	マシニングセンタブログラミング技術	4/11	(フリガナ) 氏名	コヨウ タロウ 雇用 太郎		<b>9</b>	機械設計 (4年)	1.正规程用 2. 非正规程用
91				生年月日	西暦 1979	9年 1月11日	女		3.その他(自営業等)
П				(フリガナ)			男		1.正规程用
1							ļ.		2. 非正規雇用
Ц				西曆	年	月日	11^	1	3.その他(自営業等)
П			l	(フリガナ)			男		1.正规是用
2							 女		2. 非正规是用
				西曆	年	月 E	<u>'</u>	'	3.その他(自営業等)
П				(フリガナ)			男		1.正規雇用
3						Ⅎ≟		2. 非正規雇用	
Ц				西暦	年	月 E	i <sup>女</sup>		3. その他(自営業等)
П				(フリガナ)			男		1.正规基用
4							Jż		2. 非正規雇用
				西曆	年	月 E	i ×		3、その他(自営業等)
П				(フリガナ)			男		1.正规程用
5							1:		2. 非正规雇用
Ш				西曆	年	月 F	i İ <sup>x</sup>		3.その他(自営業等)

- ※1 受講区分の「A. 会社からの指示によるお申込み」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。
- ※2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、 差し支えない範囲でご記入下さい。(例:切削加工の作業に約5年間従事)
- ※3 就業状況の非正規雇用とは、一般的にバート、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、責社の判断で差し支えありません。
- (注) 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

#### 【当機構の保有個人情報保護方針・利用目的】

- 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。
- ご記入いただいた個人情報は能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に利用させていただきます。受講区分標のAを選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

(令和3年7月専用リーフレット)