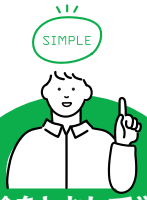
今何が起こってる？
その判断・決断は正しいか？

日々起こる仕事の問題解決のカギ！

予測可能性を高め、現状を打破する問題解決力・意思決定力を身につける

管理職のためのロジカル・シンキング研修



体験をとおして学ぶ
実践型の
トレーニング

1日目

フレームワークとその背景

先人が創り上げた考え方の「型」がフレームワークです。数百にも及ぶフレームワークの中からすぐに使えるものを用いて、発想の引き出し方、要点整理、例題を用いた分析と応用を学びます。QC7つ道具やマーケティングに使うフレームなど、業界特有のものについても解説します。

論理的思考とは？
- □論理的思考の必要性
- □考えるための基本概念
- □要素の洗い出しとグルーピング
- □フレームワークとは
- □ロジックツリーの3つの型
- □いろいろなフレームワーク

フレームワークを使ってみよう
- □フレームワークを使ってみよう
- □So What と Why So
- □業績向上と目標設定のフレームワーク
- □競争戦略のフレームワーク
- □品質管理と業務改善のフレームワーク
- □フレームワーク思考の本質と落とし穴

2日目

実践ワーク

論理的思考を現実の課題に当てはめて検討します。適宜必要なフレームを使い、事業課題の分析検討、対策立案などを行います。

論理的思考の応用
- □具体的な企業課題への応用
- □計算アプローチ
- □仮説と検証
- □論理パターンを使う
- □数値を扱うQC7つ道具
- □言語を扱う新QC7つ道具

様々な分析手法
- □チェックシートとデータの扱い方
- □パレート図とその活用
- □特性要因図と4M
- □グラフと管理図法
- □散布図とヒストグラム
- □層別と分類の切り口

開催日 令和8年 **11月17日［火］・18日［水］**

【1日8時間】9:30～17:30《休憩》12:00～13:00 ※約1時間毎に小休憩

定員12名　お願い　全2日を通しての研修内容です。おひとりの方が、継続してご受講をお願いします。

|会場|

キオクシアアイーナ702

いわて県民情報交流センター 盛岡市盛岡駅西通1-7-1 7階

受講料（税込価格）
1社2名まで同料金でOK

会員価格 **12,100円**
※実質6,050円／1名／1回

|会員外| **17,600円／1名**
※同時入会で会員価格が適用されます。
①入会費 2,000円
②事業主会員年会費 20,000円

【対象】自社を発展させてほしいと期待する初任管理者～ベテラン管理者までの方。

すべての社会人が学ぶべき論理的思考法を学びましょう。

|講師|渡部 俊和 氏

合同会社渡部俊和事務所代表社員

2013年の法人設立以来、企業研修講師、キャリアコンサルタントとしてのべ500社以上の企業支援を行い、東日本大震災からの復興再生事業である、厚生労働省委託「福島広域雇用促進支援協議会」でも講師として8年目を迎えている。岩手県の2つの職業訓練協会（遠野・東磐）で主に安全衛生教育、国家試験受験指導、生産性向上訓練などを担当。

国家資格キャリアコンサルタント・知的財産管理技能士
中央労働災害防止協会認定RSTトレーナー・心理相談員
元ゼビオ株式会社営業管理・人材開発部長

お申し込みは遠野職業訓練協会までお電話、メール、リーフレット裏面の申込書をFAX、いずれかの方法でお申込ください。

※申し込み締切は開催初日1週間前。ただし、定員になり次第締切ます。※会員とは、職業訓練法人 遠野職業訓練協会員を指します。
キャンセルポリシー／申し込み後のキャンセルは、受講料50%相当額をお支払いいただきます。また返金にともなう振込手数料もご負担いただきます。
開催初日1週間前以降のキャンセルは、講師手配の都合上、受講料全額およびテキスト代をお支払いいただきますので、ご了承ください。

個人を活かし、組織を活かす
変革の時代の人材育成

遠野職業訓練協会の社員教育は、当事者意識を育成し、個人主導で組織の成果に貢献する人材を育てます。

お問い合わせ お申し込みは
(職)遠野職業訓練協会 ☎0198-62-6310
〒028-0502 岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8 Fax.0198-62-6366 info-tonovts@tono-vts.ac.jp

詳細はホームページにてご覧いただけます▶【URL】http://www.tono-vts.ac.jp/　遠野　訓練　検索

FAX 0198-62-6366 ※添書なしで送信ください。

受講申込書

令和　　年　　月　　日

遠野高等職業訓練校長　様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

コース名：

期間：　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日（　　日間）　※複数のコースを受講なさる場合はコピーしてお使いください。

会社名			
代表者名			
所在地	〒　　－	TEL	（　　）
		FAX	（　　）
★代表メールアドレス			
担当者名		★担当者メールアドレス	※代表メールアドレスと同じ場合は記入しないでください。
受講中の賃金の支払い：　有〔雇用保険適用事業所番号　　－　　－　〕・無			

県の報告および、修了証発行や緊急連絡のため、受講者情報をもれなく下記に記入をお願いします。
※一般参加の方は、下記のみご記入ください。

★受講案内は、EメールまたはFAXで送信します。メールアドレスおよびFAX番号を必ずご記入ください。
（EメールまたはFAXがない場合は、ご郵送での対応となり少々お時間をいただきます）

No	申込者氏名	生年月日	現住所・最終学歴・Eメールアドレス
1	フリガナ	昭和・平成　年　月　日	現住所：〒　　－ 最終学歴：（中卒・高卒・短大／専門卒・大卒）
	Tel　　Fax		★E-mail
	雇用保険加入：有〔雇用保険被保険者番号　　-　　-　〕無〔役員・家族・一人親方・求職者・その他（　　）〕		
2	フリガナ	昭和・平成　年　月　日	現住所：〒　　－ 最終学歴：（中卒・高卒・短大／専門卒・大卒）
	Tel　　Fax		★E-mail
	雇用保険加入：有〔雇用保険被保険者番号　　-　　-　〕無〔役員・家族・一人親方・求職者・その他（　　）〕		
3	フリガナ	昭和・平成　年　月　日	現住所：〒　　－ 最終学歴：（中卒・高卒・短大／専門卒・大卒）
	Tel　　Fax		★E-mail
	雇用保険加入：有〔雇用保険被保険者番号　　-　　-　〕無〔役員・家族・一人親方・求職者・その他（　　）〕		

※認定訓練制度を利用した訓練のため、**雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写しの添付**をお願いします。（事業主、一般参加の方は、添付の必要はございません。）※掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。