



何のための作業なのか明確にすることがムダを省くことにつながります!

「棚卸業務・在庫管理」の進め方

■とき

2024年 6月17日(月)
(1日コース 10:00~16:00)

■ところ

中産連ビル研修室
名古屋市東区白壁3-12-13

■講師

株式会社技術経営フロンティア代表取締役
小林 達哉 氏

棚卸業務・在庫管理の基本的な取り組み方を学びます。その後、棚卸業務・在庫管理について実際の実務課題について、目的思考で考えて問題点や課題を抽出、整理を行い効率の良い棚卸業務・在庫管理を行う具体的な進め方を学び自社の活動に役立てていただきます。

本研修は、自社の棚卸業務と在庫管理の現状を把握し、改善ポイントを抽出し業務効率化を進める手立てを発見することを一番の目的に定めて進めます。講師からの一方的な講義ではなく、当日ご参加いただく皆様のお困り事やご要望にお応えいたします。

対象

- ✓ 棚卸業務・在庫管理の改善を行いたい方
- ✓ 業務にかかる時間を短縮したい方
- ✓ 本来必要な棚卸業務・在庫管理の進め方について学びたい方
- ✓ 目的を明確にした棚卸業務・在庫管理を行いたい方
- ✓ 目的思考を活用して問題解決を行いたい方

研修プログラム

1.在庫管理の実務課題

- (1)在庫管理
- (2)在庫コスト
- (3)在庫差異
- (4)棚卸業務

2.在庫差異の改善

- (1)差異の発生要因は業務の多岐にわたり潜んでいる
- (2)作業分解法に基づく在庫差異の発生要因分析
- (3)原因・対策アプローチ法
- (4)実践ワークとディスカッション

3.実地棚卸の効率化

- (1)実地棚卸の目的と方法
- (2)成功する実地棚卸の進め方
- (3)カウントミスの原因分析と対策
- (4)実践ワークとディスカッション

4.在庫管理の進め方

- (1)在庫保有量と発注量の考え方
- (2)在庫削減の進め方
- (3)在庫コストの改善と管理
- (4)まとめとディスカッション

「棚卸業務・在庫管理」の進め方

棚卸業務の効率化と在庫コストの削減が、利益の出る企業体質へ繋がります！

- ☑ 棚卸業務・在庫管理にとってもムダが多いためより成果の上がるように改善したい。
- ☑ 目的と手段を整理する考え方を活用し棚卸業務や在庫管理に力を入れたい。
- ☑ 在庫を最適化する在庫削減の方法と在庫コスト管理の進め方を知りたい。
- ☑ 将来的に強靱な企業となるように在庫管理を行いたい。
- ☑ 目的思考の考え方を棚卸業務・在庫管理に取り入れることで、成果を今まで以上に上げたいと考えている。

- ① 棚卸業務の効率化は事前の準備で決まることを再確認する
- ② 実践的な在庫削減・在庫最適化の仕方を知り、在庫管理に役立てる手立てを学ぶ
- ③ 棚卸や在庫の管理技法を学び、会社に戻って棚卸業務・在庫管理に役立てる



小林 達哉 氏 株式会社技術経営フロンティア 代表取締役

製造業及び物流業で製造現場の進捗管理、生産性管理、物流管理の実務を10年以上担当。その間、製造現場の改善活動、生産・工程管理、進捗管理、QCD(品質・コスト・納期)管理、物流・在庫管理、業務管理、OJT・社員育成に関するノウハウを蓄積。退職後は、経営コンサルタントとして中小製造業を中心に工場や物流センターの業務改善・効率化、生産性向上の仕組みづくり、管理者育成、社員の能力アップ等の実務支援を行っている。

「棚卸業務・在庫管理」の進め方(6/17)参加要項／参加申込書 ※必要事項をご記入のうえ、切らずにこのままFAXをお送り下さい。

参加費 (1名様)	[中産連会員] 36,300円(消費税込) [中産連会員外] 41,800円(消費税込)
申込方法	①・下記申込書に必要事項を記入の上、切り取らずにファックスにてお送りください。 ・中産連ホームページの各セミナー詳細からもお申込み可能です。(https://www.chusanren.or.jp) 申込みが完了しますと、申込責任者のメールアドレスに「申込完了メール」が届きます。 ②受講票と請求書を開催日の約2～3週間前に申込責任者宛へ郵送します。 ※コンサルタント及び教育機関の方のお申し込みはお断りしております。ご了承ください。
キャンセルについて	お客様のご都合によりキャンセルされる場合には、以下のキャンセル料を申し受けます。 開催日の前日(土日祝日を除く)・当日・・・・・・・・・・受講料の100%
申込み・問合せ先	一般社団法人中部産業連盟 マネジメント研修事業部 大土井 〒461-8580 名古屋市東区白壁3-12-13 TEL052-931-9826 FAX0120-342-340 e-mail : seminar@chusanren.or.jp

年 月 日

会社名 _____

〒 _____

所在地 _____ TEL _____ FAX _____

参加者 所属部課・役職名	参加者氏名(フリガナ)	E-mail アドレス

申込責任者 所属部課・役職名	申込責任者氏名(フリガナ)	E-mail アドレス

会社概要	業種(主要製品名)	資本金	従業員数	今回ご記入いただく個人情報、セミナー等の運営・情報提供(郵便、メール、FAX等)においてのみ使用致します。 詳細は当連盟HP(http://www.chusanren.or.jp/privacy/index.html)をご覧ください。同意のうえ、ご協力をお願い致します。関連情報が不要の場合には下記にシ点のご記入をお願い致します。 <input type="checkbox"/> セミナーなどの関連情報の案内を希望しない
		百万円	人	
中部産業連盟会員(〇印をお付けください)		会員 会員外		