

2013年度日本経営品質賞受賞組織 西精工（株） 受賞組織に学ぶ経営革新の実際!!

夕食交歓会

激しく変化する経営環境下において、成長を続ける企業・組織は、経営トップの強いリーダーシップ発揮のもと、組織全体で経営理念やあるべき姿を共有し、常に経営革新を続けている企業が多く見受けられます。

このベストプラクティス国内視察の目的は、顧客、従業員、社会を活動の基本においた経営革新、組織づくり、製品・サービス提供を實踐し、CS・ESを同時に向上させている組織を訪問し、その組織革新やES、CS向上の実際を見聞していただくとともに、そのような活動を育む“空気”（風土）を直に感じとっていただくために計画しました。

今回の視察先は、2013年度日本経営品質賞受賞組織西精工（株）を訪問いたします。業務ご多忙中とは存じますが、必ずや貴組織の成熟度向上の参考に資すると存じますので、ご参加のご検討を賜りますようお願い申し上げます。

関 催 要 領

と き 2014年9月23日(火)～24日(水) 《1泊2日》

視 察 先 ・西精工（株） 徳島市南矢三町1-11-4

- *2013年度日本経営品質賞受賞
- *2013年度日本で一番大切にしたい会社大賞
- *2013年度おもてなし経営企業選



スケジュール

9月 23日 (火)	12:20	JR福井駅東口集合	 西 泰宏氏
	12:30 ~ 18:30	福井IC＝＜北陸・舞鶴若狭・神戸淡路島鳴門道＞＝徳島市内 7月20日に開通します舞鶴若狭道を通って行きます	
	18:35	宿泊ホテル(ホテルサンルート徳島) チェックイン 天然温泉で疲れを癒して下さい	
	19:15 ~ 21:00	夕食交歓会 ※ 夕食会場は後日お知らせします。	
9月 24日 (水)	朝食 ~ 7:30	宿泊ホテルをチェックアウト、貸切バスにて出発	    稲盛 和夫 (いなもり かずお)
	7:45 ~ 11:00	西精工(株) 視察 朝礼参加と西社長との懇談 ※ 朝礼に参加した後、世界一きれいな工場を見学させていただきます。西社長からのお話をお聞きます	
	11:45 ~ 13:00	貸切バスにて移動、ルネサンスリゾート鳴門で昼食	
	13:00 ~ 15:10	＝＜神戸淡路鳴門道＞＝京都南IC	
	15:15 ~ 17:00	＝ 稲盛ライブラリー(見学)	
	17:00 ~ 20:00	名神・北陸道 ＝ JR福井駅東口 解散	

- ※1. 訪問先での懇談予定者はご内諾いただいておりますが、やむを得ない事情で変更となる場合がございます。
- ※2. 貸切バスでの移動については、道路事情により上記予定時間が前後する場合がございます。

主催 福井県経営品質協議会・盛和塾福井

宿泊ホテル

「ホテルサンルート徳島」

※宿泊室は一人一室利用。

徳島市元町1-5-1

TEL. 088-653-8111

定員

約 30名

参加費(税込)

会	員	1名につき	35,000円
一	般	1名につき	40,000円

※参加費には、集合から解散までの視察期間中の宿泊費、食事代(前日夕食、朝食、昼食)、貸切バス代等が含まれています。

※バスは福井交通を利用します。

※会員扱いは福井県経営品質協議会が催す講演会・例会等の後援組織等を含みます。

申込方法

下記参加申込書に所要事項をご記入のうえ、FAXもしくはE-mailにて福井県経営品質協議会までお申し込み下さい。

お申込み受付後、参加申込書とご請求書をお送りいたします。

FAX : 0776-29-1380 E-mail: ichi@fpc-fqa.or.jp

(注) 視察企業・組織と同業の場合は、視察をお断りする場合がございますので、予めご了承ください。

=個人情報の取扱いについて=

- 参加申込みによりご提示いただきました個人情報は、福井県経営品質協議会の個人情報保護方針に基づき、安全に管理し、保護の徹底に努めます。
- 個人情報は、本視察に関わる参加者名簿等の作成ならび福井県経営品質協議会が主催・実施する各事業におけるサービスのご提供や事業のご案内のために利用させていただきます。
- 本視察の実施に関して必要な範囲で参加者名簿等の資料を作成し、視察受入企業ならびに参加者等の関係者に限り配布させていただきます。但し、法令に基づく場合などを除き、第三者に開示、提供することはありません。

(一社)福井県経営品質協議会 (担当: 市村)
〒910-0005 福井市大手3-7-1 (織協ビル5階)
TEL. 0776-30-0500 FAX. 0776-29-1380
E-mail: ichi@fpc-fqa.or.jp

FAX : 0776-29-1380

ベストプラクティス国内視察 2014 参加申込書

2014年 月 日

会社(組織)名

(〒 -)

所在地

申込責任者

所属・役職名

氏名

TEL () -

FAX () -

E-mail

参加者	氏名	(ふりがな)	所属・役職名	喫煙	禁煙	年齢
		()				才
		()				才
		()				才

*○×でお願いします