

～機械化と改善活動で人手不足に立ち向かう～

# 関西物流テクノロジー 現地フォーラム2017

## 参加メンバー募集のご案内

公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会(JILS)では、企業のロジスティクスシステムを構築するうえで重要な役割の一つである物流拠点のあるべき姿を探る「関西物流テクノロジー現地フォーラム2017」を開催いたします。

本フォーラムでは各社の物流施設などを訪問し、ロジスティクスの概要説明や施設見学、質疑応答を通じ、ロジスティクスの高度化および効率化の実践において物流部門、物流現場が果たすべき役割、生産性や品質を向上させるための運営手法ならびに改善手法を研究することを目的としております。

2017年度は、関西地区の6社の物流施設の見学に加え、九州方面への1泊2日の合宿にて3社の物流施設および工場の視察を行います。さまざまな業種・業態の物流施設の見学と情報交流を通じて、物流現場を多角的に見ることができる視野を育み、今までの考え方にとらわれない現場の運営手法や物流改善の着眼点を得ることができる本フォーラムをぜひご活用ください。

### 【特徴】

フォーラム主査に同行いただき、毎会合実施後、訪問レポートをまとめていただきます。レポートにつきましては、後日参加者、見学先に配信し、改善・改革の視点として参考にすべき点を全員で共有いたします。

### ◆2017年度 開催スケジュール(案)◆

回	訪問日	訪問予定施設
1	7月19日(水)	サンスター株式会社 通販センター
2	9月12日(火) ～ 9月13日(水)	【九州合宿】 キンビール株式会社 福岡工場 他、先進的な工場および物流センター2社
3	10月18日(水)	コマツ 大阪工場 および 部品調達センタ
4	11月15日(水)	※現在、訪問先依頼中
5	1月17日(水)	※訪問先(予定)
6	2月21日(水)	通販／アパレル／小売業／オフィスサプライ／日用雑貨／
7	3月14日(水)	医薬品・医療機器 等

【注意事項】 \*以下3点を予めご了承のうえ、お申込みくださいますようお願い申し上げます。

1. 訪問先の都合等により開催日・訪問先を変更する可能性があります。
2. 全7回の開催を予定しておりますが、訪問先の同業他社、物流機器メーカーのご参加をお断りする回が発生する可能性があります。
3. 事業の円滑な運営を妨げる恐れのある方の参加はお断りいたしております。

### 【各回タイムスケジュール(例)】

13:40～14:00	最寄り駅に集合・訪問先へ移動
14:00～14:30	訪問先企業およびセンター、施設等の概要説明
14:30～15:30	施設見学
15:30～16:00	質疑応答

### 【見学時の様子】



【2016年度 訪問実績】

(株) ノーリツ 明石本社工場	(株) サードウェーブデジノス 綾瀬事業所
(株) ホームロジスティクス 統合発送センター	国際物流総合展2016
生活協同組合おおさかパルコープ 枚方物流センター	関西国際空港 航空上屋
(株)上組 神戸ポートアイランド流通加工センター	尾家産業(株) 大阪支店
(株) ウエダ 東大阪営業所	

【開催要領】

● 会期	2017年7月～2018年3月(計7会合) * 実施時間帯は14:00～16:00での開催を予定しておりますが、訪問先の稼働状況等により時間帯を変更する場合がございます。 * スケジュール・見学先は表面の2017年度開催スケジュールをご参照ください。
● 募集人員	25名 (お申し込み先着順) ■メンバー登録後、毎回代理・交代参加が可能です。
● フォーラム主査	村上 満 氏 兵庫県立工業技術センター 地域活性化アドバイザー 包装・物流担当 【主査略歴】(株)ダイフク、極東産機(株)、ミタチパッケージ(株)を経て、2005年より本フォーラム主査を担当。現在に至る。
● 参加料	<u>参加料は年間の参加料です。</u> 日本ロジスティクスシステム協会(JILS)会員:136,080円/1名(消費税込み) 会 員 外 :174,960円/1名(消費税込み) * 訪問先までの交通費は含まれておりません。 * プログラム(合宿・その他)によって別途費用を請求させていただきます。 * キャンセルはFAXでのご連絡のみ申し受けます。 【キャンセル規定】 第1回開催7日前～前々日(開催日を含まず起算)…… 参加料の30% 第1回開催前日および当日…………… 参加料の全額
● 連絡先	公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会 関西支部 〒530-0001 大阪市北区梅田 2-2-22 ハービス ENT オフィスタワー19F TEL:06-4797-2070 FAX:06-4797-2071

関西物流テクノロジー現地フォーラム2017 参加申込書

会 社 名			<input type="checkbox"/> JILS会 員 <input type="checkbox"/> JILS会員外 該当欄に✓印をつけてください
(ふりがな) 登録者氏名		所属・役職	
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	(各回の開催案内は、メールにてお知らせいたします)		
備考欄			

申込FAX:06-4797-2071