

現場研究会開催のお知らせ

# (株) ファンケル 関東物流センター —現場研究会—

会 期 / 2018年7月25日(水) 14:00~15:40  
訪 問 先 / (株)ファンケル 関東物流センター  
(千葉県柏市十倉二506-1)

## 参加のおすすめ

公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会では、会員サービス活動の一環として公開制の現場研究会を開催しております。

今回は、株式会社ファンケル様のご協力により、同社関東物流センターを訪問いたします。

関東物流センターは、2009年度ロジスティクス大賞「技術革新賞」を受賞された現場になります。

- ◆受賞テーマ：新統合物流システムの構築とRFIDを全面的に活用した新物流センターで顕在化された課題を解決すると共に、新たな物流ノウハウの蓄積。
- ◆受賞事由：多岐にわたる販売チャネルを管理する物流ノウハウをシステム化することにより、顧客サービスレベルの向上とコスト削減を実現した。自社の「もっと何かできるはず」という経営理念に基づき、新しい技術に積極的に取り組んでいる点が評価された。

受賞されてから時間は経過していますが、今日的な物流の大きな課題である「労働力不足」に対応するための効率化・システム化という観点からも、課題解決のためのヒントを見出していただく機会となれば幸いです。

関係各位の積極的なご参加をお待ちしております。

## 施設概要

■敷地面積 / 11,000坪

■延床面積 / 4,000坪

■主要設備・システム /

ケース自動倉庫・クレーン4台、自動補充システム・デュアルクレーン1式、検品梱包ステーション66カ所、スライドシュー式ソータ・3式、RFIDリーダー・ライタ・アンテナ(117台)など

## 現場研究会プログラム(予定)

13:40	集 合
14:00~14:20	施設概要説明
14:20~15:10	施設見学
15:10~15:40	質疑応答
	終 了

※集合場所はお申込いただいた方へ別途ご案内させていただきます。

※終了時刻は前後する場合がございますので、予めご了承下さい。

**参加申し込み要領**

- ◆参加定員／30名(最少催行人数:10名)
- ◆参加料／ JILS会員 : 6,480円(消費税込)／1名  
JILS会員外 : 10,800円(消費税込)／1名

◆お申込・お問い合わせ先

公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会 JILS総合研究所  
東京都港区海岸1-15-1 スズエバティウム3F TEL 03-3436-3191 FAX 03-3436-3190

◆開催にあたっての注意事項

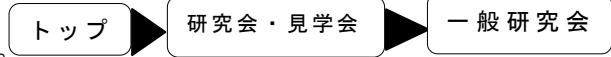
- ・見学先の都合により、ご見学いただけない企業がございますので、予めご了承ください。
- ・事業の円滑な運営を妨げる恐れのある方の参加はお断りしています。
- ・カメラ、ビデオによる撮影、録音はお断りしております。
- ・訪問先、集合場所へのお車でのご来場はご遠慮ください。
- ・当日のご参集場所など詳細は、お申込いただいた方へ別途ご案内させていただきます。
- ・お申込状況によっては、1社から多数お申込があった場合、ご参加人数の調整をさせていただく場合がございます。

◆お申込方法

WEBまたはFAXで受け付けています。

●WEBの場合

当協会ホームページの本プログラムのページよりお申込ください。  
※当協会ホームページは<http://www.logistics.or.jp>または「JILS」で検索してください。



●FAXの場合

下記申込書の所定事項をご記入のうえ、事務局へFAXでご送信ください。  
受付後、請求書は参加証／会場案内とともに原則として、参加者①の方にご送付いたします(開催1カ月前より)。  
それ以外をご希望の方は、<通信欄>にご指示ください。  
請求書が届き次第、指定の銀行口座(請求書に記載)にお振り込みをお願いいたします。  
お申込後のキャンセルは、ご容赦ください。代理の方のご派遣をお願いいたします。  
**なお、代理の方の出席も不可能な場合は、下記の規定によりキャンセル料を申し受けますので予めご了承ください。**  
<キャンセル規定> 注)キャンセルは、FAXでのご連絡のみ、申し受けます。  
開催7日前～前々日(開催日を含まず起算)……参加料(消費税を除く)の30%  
開催前日及び当日……参加料(原則として消費税を除く)の全額

お申込FAX 03-3436-3190		《現場研究会参加申込書》	
いずれかに ☑をお入れ ください	<input type="checkbox"/> JILS会員		<input type="checkbox"/> JILS会員外
貴社名	〒 ー		
所在地	TEL:	FAX:	
参 加 者	① フリガナ 氏名	所属・役職名 メールアドレス	
	② フリガナ 氏名	所属・役職名 メールアドレス	
<通信欄> ※3名様以上でお申込の場合は、お手数ですがこちらの用紙をコピーしてお使いください。			