

“スマートワーク” ベストプラクティス 2018

先進事例に学ぶIT活用による
働き方改革の実践

日時: 2018年3月23日(金) 10:00~16:00
会場: 東京プリンスホテル
参加対象: 人事・総務、経営企画、情報システム
など、働き方改革を推進し生産性と職
場環境の最適化を図る部門責任者、
担当者の方々
定員: 100名

プログラム(10:00 ~ 16:00)

基調講演

ワークスタイル変革

『「Work@A」～味の素流「働き方改革」～』
IT活用によるWLB実現と生産性向上への取り組み

※WLB:ワーク ライフ バランス

味の素株式会社 常務執行役員 藤江 太郎 氏



講演 1

AI×Chatbot

『人とAIの協働によるCX向上と
働き方改革の実現』

SMBC日興証券株式会社

東京コンタクトセンター 部長

稲田 英樹 氏



講演 2

Telework ×
Collaboration

『生産性向上とイノベーション促進のための「働き方改革」』

日本マイクロソフト株式会社

マイクロソフトテクノロジーセンター
エグゼクティブアドバイザー

小柳津 篤 氏



講演 3

Smart Work

『ANAにおける働き方改革』

全日本空輸株式会社

取締役執行役員
グループ女性活躍推進 総括

山本 ひとみ 氏



講演 4

RPA×AI

『「RPA×AI」が生み出す
人間とロボットが協業するオフィスワーク』

日本生命相互保険会社

企業保険契約部 企業保険総務グループ
主任専門課長

宮本 豊司 氏



＜参加申込書＞

FAX送信先: 03-3459-1704 / 事務局 宛

◆参加料(税込) 1名あたり

区分	早期申込 (3/9(金)まで)	通常参加料
IT協会会員/(一社)日本能率協会会員	30,000円	35,000円
一般	35,000円	40,000円

◆複数申込割引参加料(税込) 2名以上のご参加: 追加1名当り

区分	早期申込 (3/9(金)まで)	通常参加料
IT協会会員/(一社)日本能率協会会員	25,000円	30,000円
一般	30,000円	35,000円

各発表企業のテキストを含みます。
なお、ご講演企業の意向により講演資料を提供できない場合がございますので、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

■参加申込方法

本申込書に必要事項をご記入の上、上記あてにご送付ください。
WEB (<http://www.jiit.or.jp>) からもお申込みいただけます。
折り返し、郵送にて参加証とご請求書をお送りいたします。

■参加料支払方法

請求書が届き次第、指定銀行の口座にお振込ください。
お支払は、原則として開催日前日までにお願ひ申し上げます。
(ただし、貴社の規定による、開催後のお支払も可能といたします。)

■キャンセル規定

参加予定の方のご都合が悪い場合は、代理の方がご参加ください。お申し込み後のキャンセルは、下記の通りキャンセル料を申し受けます。
(万々キャンセルの場合は必ずFAXまたはメールにてご連絡ください。
開催10日前から前々日: 参加料の30%
開催前日および当日: 参加料の100%)

会員制度のご案内

公益社団法人企業情報化協会(IT協会)は、法人を対象とした会員制度を設け、セミナー参加料割引をはじめ各種サービスを提供しております。

会員外の方はこの機会に是非ご入会ください。

資料請求先: 顧客ネットワークセンター TEL 03 (3434) 6677

個人情報の取り扱いについて

公益社団法人企業情報化協会(IT協会)では、個人情報の保護に努めております。詳細は小会のプライバシーポリシーをご覧ください

(<http://www.jiit.or.jp/privacy>)

今回、ご記入いただきました皆様の個人情報は、本催し(カンファレンス・セミナー・研究会)に関する確認・連絡および各種諸手続きのため機密保護契約を締結した業務委託先(事務局協力会社および郵便物発送業者)に預託することがありますのであらかじめご承知おきください。

お問い合わせ先

公益社団法人企業情報化協会(IT協会)

スマートワーク ベストプラクティス 事務局

担当: 武下/国本

〒105-0011 東京都港区芝公園3-1-22

TEL: 03-3434-6677 WEB: <http://www.jiit.or.jp>

FAX: 03-3459-1704 E-mail: info@jiit.or.jp

“スマートワーク” ベストプラクティス 2018

ふりがな 会社名 (正式名称)		ふりがな 事業所名			
所在地	〒				
ふりがな 派遣責任者		所属 役職名	TEL(市外局番からご記入ください)		
Eメール		メール配信 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	FAX(市外局番からご記入ください)		
参加者 ふりがな 氏名		所属 役職名			
	〒	TEL		FAX	
	所在地	Eメール			
	派遣責任者と異なる場合はご記入ください。		メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
参加者 ふりがな 氏名		所属 役職名			
	〒	TEL		FAX	
	所在地	Eメール			
	派遣責任者と異なる場合はご記入ください。		メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
参加料 (消費税込み)	円 × 名 合計 円		<連絡事項>		事務局使用欄