

～Excelをさらに使いこなそう！～

効率よく分析するための データ集計



受講料

2,200円

(税込)

効率よく大量のデータを分析するための、
表計算ソフトを活用したデータ集計手法を習得します。

令和8年 6月10日(水)

9:30～16:30 (6時間)【受付 9:15～】

中級

Excelを業務で
使用している方
が対象です

会場 市川商工会議所 市川市南八幡2-21-1

定員 10人程度(最少催行人数6人)

対象者 中級/ITを活用した業務改善に取り組む方

申込締切 **5月27日(水)**

申込方法 裏面をご記入の上、
メール又はFAXでお送りください

実施機関 株式会社クレビュート



コース内容

使用機器：パソコン(無料レンタル) OS：Windows11
アプリケーションソフト：Microsoft Excel

◆ 関数
◆ セルや表の管理

- ROUND,IF,VLOOKUP等
- 条件付き書式、入力規則
- シートの保護、パスワード

【演習中心】

◆ グラフ
◆ データベース機能

- 複合グラフ、円グラフ等
- 集計、テーブル等

【演習中心】

◆ ピボットテーブル
◆ マクロ

- ピボットテーブル、
ピボットグラフ
- 記録マクロ

【演習中心】

講師

稲毛 和徳

株式会社クレビュート



流通業(卸売業)での商品管理システム運用を経て、IT分野の教育に従事。IT・PCスキルに関する多数の資格を活かし、情報処理試験対策、Office・VBA研修など、企業・公共団体向け研修を数多く担当しています。生産性向上支援訓練でも実績豊富な講師です。



連続して受講することで、より生産性の向上が見込まれます!

- ◆ 4/24(金)ポリテク千葉 「表計算ソフトを活用した業務改善」
- ◆ 5/19(火) 柏 「表計算ソフトを活用した業務改善」

※Excelは、米国Microsoft Corporationの米国およびその他の国における登録商標または商標です。



生産性向上支援訓練オープンコース 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項(受講要件)をご確認ください。

- 個人での受講はできません。事業主からの指示による受講申込に限ります。
- 受講申込は本申込書に必要事項をご記入の上、メール又はFAXにてお送りください。
- 受付は先着順です。本申込書が当センターに到着後、受付状況をご担当者様へ電話またはメールでご連絡いたします。
- 訓練当日に、受講者を対象とした受講者アンケートを実施します。アンケート用紙は当日配布します。
- 訓練終了後2~3か月以内に、事業主を対象とした事業主アンケートを実施します。アンケート用紙はご担当者様宛に発送しますので、事業主へお渡しください。
- 受講のご案内および受講料請求書等は、申込書受付後2週間以内にご担当者宛に発送します。
※振込手数料は申込者のご負担となります。
- 受講申込者数が最少催行人数(6人)に満たない場合、訓練が中止又は延期される場合がありますので、あらかじめご了承ください。

- 受講者の変更又は追加をご希望の場合は、当センターにご連絡の上、原則、訓練開始日の14日前(土日祝日の場合は、その前の平日)の16時までに所定の手続きを行ってください。
- 受講申込をキャンセルする場合は、当センターまでご連絡のうえ、速やかに「受講取消届」をメールまたはFAXでお送りください。
訓練開始日の14日前(※土日祝日の場合はその前の平日)の16時までに届出がない場合は、受講料の全額をお支払いいただきますので、ご注意ください。
- コース内容の詳細及び最新の受付状況等をホームページで公開しています。
<https://www3.jeed.go.jp/chiba/poly/seisank/h152qs00000h13fn.html>
- ※留意事項**
 - 各コースとも、1社あたり5人までとさせていただきます。
 - 実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
 - 複数コースをお申込みの場合は、コースごとに本申込書をコピーしてご利用ください。
 - 訓練の撮影・録音は禁止しています。



宛先: ポリテクセンター千葉

※送り間違いにご注意ください

メールアドレス: chiba-seisan@jeed.go.jp

FAX番号: 043-422-4768

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構千葉支部
千葉職業能力開発促進センター所長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、訓練内容及び受講要件を確認の上、受講を申込みます。

コース番号	コース名		訓練日
706	効率よく分析するためのデータ集計		6/10(水)
法人(企業)名	事業所名		
代表者名			
所在地	〒		
TEL	FAX		
企業規模(該当箇所に○)	A ~29人 B ~99人 C ~299人 D ~499人 E ~999人 F 1,000人~		
産業分類(該当のアルファベットを記入)	産業分類は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。 A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採取業 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業 G 情報通信業 H 運輸業、郵便業 I 卸売業、小売業 J 金融業、保険業 K 不動産業、物品賃貸 L 学術研究、専門・技術サービス業 M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業、娯楽業 O 教育、学習支援業 P 医療、福祉 Q 複合サービス事業 R サービス業 S 公務 T 分類不能の産業		
申込担当者	氏名	部署	役職
	TEL	E-mail	
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日: 年 月 日(西暦)
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日: 年 月 日(西暦)
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日: 年 月 日(西暦)
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
ふりがな			<input type="checkbox"/> 正社員 性別: ※1
受講者氏名			<input type="checkbox"/> 非正規雇用※2 生年月日: 年 月 日(西暦)
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
今回のコースをどのように知りましたか(複数回答可)			
<input type="checkbox"/> 毎月送付のダイレクトメール <input type="checkbox"/> 商工会議所折込チラシ(商工会議所名:) <input type="checkbox"/> 産業振興センターヘッドライン <input type="checkbox"/> 商工会連合会			
<input type="checkbox"/> ポリテクセンター千葉ホームページ <input type="checkbox"/> 能力開発セミナー受講時 <input type="checkbox"/> 求人情報誌「人材六方」 <input type="checkbox"/> その他()			

※1性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。

※2受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- ご記入いただいた個人情報は、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)、訓練のご案内、業務統計に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。