

生成AIの活用

～生成AI時代の業務改善入門～

受講料

3,300円

(税込)

生成AIの基本的な仕組みや特徴を理解するとともに、ビジネス現場での具体的な活用シーンを学びます。さらに、AIと協働することで業務の質とスピードを向上させるための実践的な技術を習得します。

令和8年 **10月23日(金)** **9:30～16:30** (6時間)
【受付 9:15～】

会場 **サンプラザ市原** 市原市五井中央西1-1-25

定員 10人程度 (最少催行人数6人)

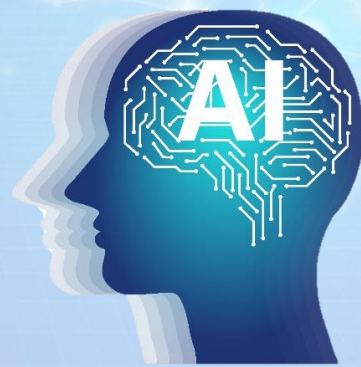
対象者 生成AIを業務に活用したい方

申込締切 **10月9日(金)**

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 株式会社日乃目

持ち物 **パソコン又はスマートフォン(ブラウザが使えるもの)**
(パソコン等がなくても講師によるデモンストレーションにてAIの画面をご覧いただけます。)
※Wi-Fi環境有



コース内容

詳細カリキュラムをHPに掲載中!

ポリテク千葉 生産性 🔍

「オープンコース一覧」に詳細カリキュラム(PDF)を掲載しています。

■ 生成AIの概要

- 生成AIの全体像
- 生成AIの比較
(ChatGPT/Gemini/Claude等)
- プロンプトの基本
- GPTs・Gemsの考え方
- NotebookLMの紹介

【演習あり】

■ 生成AIの活用事例と今後の展望

- 画像生成の基本
- Excelなどの添付ファイルを活用
- スライドは作成できるのか?
- ちょっとした簡単開発(GAS)
- 企業で生成AIを使う際のセキュリティ

【演習あり】

講師

田中 健太郎

株式会社日乃目/
i-consulting代表/中小
企業診断士、ITストラテ
ジスト



情報システム会社にて会計や販売管理、生産管理のシステム営業に従事後、独立。開業後6年で500件以上の経営相談・補助金申請相談に対応し、現在はIT、会計、営業分野のコンサルティングを展開。元IT業界の営業経験から、あらゆる業界を見てきた知見を活かした有効なアドバイスは定評があります。企業研修においては楽しく、わかりやすく、翌日から実践できる、をモットーとしています。



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
117	生成AIの活用		10/23(金)
法人(企業)名	事業所名		
代表者名			
所在地	〒		
TEL	FAX		
企業規模(該当箇所を○)	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:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)
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:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)
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:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)
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:
			<input type="checkbox"/> その他(自営業等) 年 月 日(西暦)

※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。