

## 生産性向上支援訓練のご案内

# 生成AI入門講座受講生募集

生成AIは、ユーザーが入力した指示（プロンプト等）にตอบสนองして、テキストや画像、音声等を生成できる人工知能です。今、人の業務・作業をサポートするツールとして活用が期待されています。

## コース名：IT新技術による業務改善

～生成AIを活用して業務の生産性を向上させよう！～

- ・何を学ぶ：生成AIの基本概念と仕組み、効果的なプロンプト入力を学びます。  
生成AIの文書作成等の活用事例を知り、業務への適用可能性を知る。
- ・対象者：パソコンの基本操作ができる方で、今注目されている生成AIを業務に活かしたい方など。

受講生にノートPC各1台・テキスト有り

日程 ▶ **令和8年2月19日(木) 9:30～16:30(6時間)/定員10名(先着順)**  
・申込締切日：2月5日(木)・・・定員になり次第、締め切らせていただきます。  
・受講料：3,300円/名(税込)

会場 ▶ 株式会社ビットゼミ  
(広島市中区鉄砲町7-4)  
緊急連絡などはポリテクセンター広島082-248-1532へお願いします。

講師 ▶ 吉田 豪 氏(株式会社ビットゼミ 代表取締役)

内容 ▶ (予定)  
・クレーム内容を入力して「角が立たない返信メール」を生成する。  
・売上や在庫の表を渡して「グラフとポイント解説」を一瞬で作る。  
・アイデアを投げかけて「企画のたたき台」を自動生成する。  
・会議メモを貼り付けて「決定事項つき議事録」を作る。  
・「こんな計算をしたい」と伝えてExcelマクロを自動作成する。

### ▼申込方法(お申込みの前に、申込書記載の確認事項をご確認願います)

- ・Web申込みできます。(生成AI入門講座受講申込み専用フォーム)
- ・または、裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センターあてメールまたはFAXでお申込みできます。

専用フォーム



なお、下記URL・検索ワード・二次元コード等(令和7年度生産性向上支援訓練オープンコース募集計画)からも、専用フォームへのアクセスや受講申込書がダウンロードできます。<https://www3.jeed.go.jp/hiroshima/poly/biz/hl52qs00000e6rp2.html>

主催/問合せ先 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構広島支部(JEED広島)

広島職業能力開発促進センター(ポリテクセンター広島)

連絡先：生産性センター業務課

〒730-0825 広島市中区光南5丁目2番65号

TEL:082-248-1532 FAX:082-241-4734 E-mail:hiroshima-seisan@jeed.go.jp



ポリテク広島 オープンコース



## 生産性向上支援訓練受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

□個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。

□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。

□より多くの方に受講機会を提供するため、1事業所あたりの申込者数は5名/コースまでとさせていただきます。

□お申込みは、本紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。

□本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。

□受講申込をキャンセルする場合は、速やかに当センターにご連絡ください。ご連絡いただいたのち、「受講取消届」をお送りしますので、FAXまたはメールにてご返送ください。当センターの定める期限までに届出がない場合、訓練受講の可否に関わらず受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。

また、訓練が開催されている場合は、いかなる理由による欠席でも受講料の返金はいきませんので、ご注意ください。

□受講者を変更又は追加したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続を行ってください。

□最少催行人数を設定している訓練コースにあつては、受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。

□訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

□訓練受講の2か月後を目途に、事業主アンケートを送付いたします。アンケートのご協力をお願いいたします。

宛先: 広島職業能力開発促進センター FAX番号: 082-241-4734 メールアドレス: hiroshima-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

広島支部広島職業能力開発促進センター所長 殿

年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

## 申 込 内 容

|                  |                                                                                                                                   |                                   |                                     |                                     |                                   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 企 業 名            |                                                                                                                                   |                                   | TEL                                 |                                     |                                   |
|                  |                                                                                                                                   |                                   | FAX                                 |                                     |                                   |
| 所 在 地            | 〒                                                                                                                                 |                                   | E-mail                              |                                     |                                   |
| 法人形態<br>(いずれかに✓) | <input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、工業法人 又は 個人事業主)<br><input type="checkbox"/> その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等) |                                   |                                     |                                     |                                   |
| 企業規模<br>(該当に✓)   | <input type="checkbox"/> A 1~29人                                                                                                  | <input type="checkbox"/> B 30~99人 | <input type="checkbox"/> C 100~299人 | <input type="checkbox"/> D 300~499人 | <input type="checkbox"/> F 1000人~ |
| 業 種<br>(該当に✓)    | <input type="checkbox"/> 01 建設業                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 02 製造業   | <input type="checkbox"/> 03 運輸業     | <input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業  | <input type="checkbox"/> 06 その他   |
| 申込担当者            | 氏名                                                                                                                                | 部署等                               | 連絡先                                 |                                     |                                   |

| コース番号 | コース名                         | 訓練<br>開始日 | 受講者氏名 | ふりがな     | 性別<br>(任意) | 年齢 | 就業状況(※1)<br>(該当に✓)                                                                                              |
|-------|------------------------------|-----------|-------|----------|------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (例) 1 | (例) 生産性向上支援訓練<br>(生産現場の問題解決) | 7/31      | 幕張 太郎 | まくはり たろう |            | 35 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 1     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 2     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 3     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 4     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 5     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 6     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 7     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 8     |                              |           |       |          |            |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |

※1 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

(1) 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。  
(2) ご記入いただいた個人情報については、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)及び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。