

# 生産性向上支援訓練 受講生募集

10月

ポリテクセンター広島では、企業で働く人々を対象とした課題解決力、IT活用力を強化し生産性向上を目指すセミナーを実施しています。

申込方法▶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FAXまたはメールでお送りください。

中小企業のための

## AI(人工知能)活用入門セミナー

コース番号15

～コース名：AI（人工知能）活用～

AI

AI（人工知能）の概要とビジネス現場におけるAIの具体的な活用場面等について理解し、AI活用に係る知識を習得するコースです。

（人工知能でどのようなことができるか、どのような仕組みで動作しているかを初学者も簡単に理解できる内容になっています。学習を通して具体的なAIの活用事例だけでなく、自社の業務で活用できるAIを自ら考えることができます。（実演あり）

日 時▶令和7年10月23日(木) (9:30 ~ 16:30)

会 場▶福山職業能力開発短期大学校 201教室  
(福山市北本庄4-8-48)

講 師▶有限会社プチフルール 代表取締役 伊澤 剛 氏  
実施機関：株式会社日本能率協会コンサルティング

内 容▶1. AI（人工知能）の概要

（予定） 1). 人工知能の概要

人工知能とは、人工知能の歴史、  
人工知能でできること

2). 人工知能の仕組み

ニューラルネットワーク、ディープラーニング、自然言語処理  
演習：AIを活用するための自社が所有するデータの洗い出し

申込締切日／令和7年10月9日(木)

受講料／3,300円（税込）

定員  
15名

2. AIの活用事例と今後の展望

1). 画像認識の活用

生産工程における不良品検知、顔認識による顧客体験の向上、画像認識を活用したPOSシステム、人の動きを認識する混雑予測システム

2). 自然言語処理の活用

チャットボット、スマートアシスタント、機械翻訳

3). 今後の展望

人工知能の発達による生活の変化、仕事における人間の役割の変化

演習：自社で活用できるAIを考える

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 生産性向上人材育成支援センター

〒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



<https://www3.jeed.go.jp/hiroshima/poly/biz/hl52qs00000e6rp2.html>

FAX 082-241-4734

※送り間違いにご注意ください。

## 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。
- 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。
- 日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行いませんので、ご注意ください。
- 最少催行人数を設定している訓練コースにあっては、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をお願いいたします。
- 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。
- 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。

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、士業法人 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"/> E 500~999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"/> 05 サービス業   | <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。