

～生産性向上支援訓練のご案内～

【企業内でIT活用を推進するために必要なマネジメント】

コースのねらい

業務のデジタル化が加速する中、ITを活用して経営上または業務上の課題を解決するための知識が求められている。ソフトウェア開発手法やマネジメント能力、システム監査、関連法規の基礎知識を総合的に学び、自社の現状把握をした上でシステム化に向けた費用や納期を検討するなど、実務で活かせる内容について習得する。

日時

9/10(木)
9:30～16:30

申込〆切

8/27(木)

定員

20名

受講料/人

3,300円(税込)

会場

ポリテクセンター鹿児島
(鹿児島市東郡元町14番3号)

実施機関

株式会社日本能率協会
コンサルティング

担当講師

有限会社プチフル
代表取締役 伊澤 剛 氏

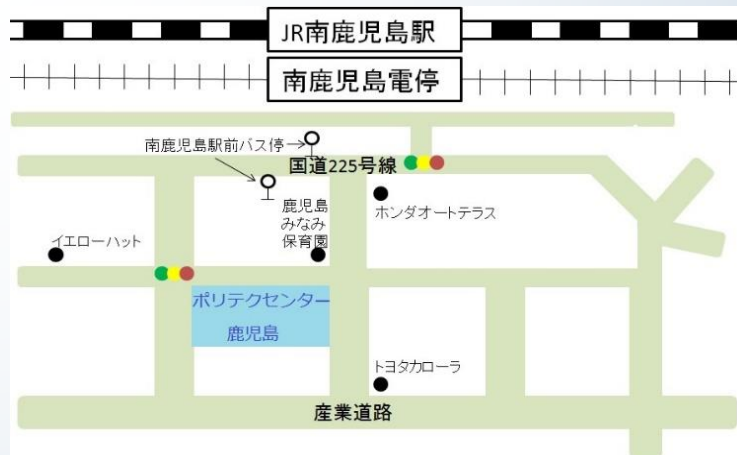


<略歴>

- ・学校法人穴吹学園にてシステム開発、クラウド活用の教育、社会人向け教育事業に従事。
- ・現在、(有)プチフルにてIT企業向け新人社員プログラミング教育、社会人向けのDX推進、RPAやAI、クラウド活用の研修、生成AIを活用したバイブコーディングによるシステム開発を行う。
- ・ITストラテジスト、情報処理安全確保支援士。

【カリキュラム内容】

基本項目	主な内容
■システム化計画	・企業の情報戦略の策定 ・システム化計画の目的と要件定義 ・調達計画
■開発プロセス及び管理	・ソフトウェア開発手法 ・プロジェクトマネジメント ・サービスマネジメント ・ファシリティマネジメント
■システム監査・内部統制及び関連法規	・システム監査 ・内部統制 ・知的財産権、労働関連法規、取引関連法規



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構鹿児島支部
鹿児島職業能力開発促進センター

ポリテクセンター鹿児島

お問い合わせ/TEL:099-254-3774

URL:<https://www3.jeed.go.jp/kagoshima/poly/hl52qs000004fhem.html>

当センターホームページでは、
各コースについてご案内しています。

ポリテクセンター鹿児島



※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。
また、令和8年8月より、専用のWEB受付システムを用いたお申込みも可能となる予定です。

- ☐ 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。
- ☐ 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- ☐ FAX又は電子メールの送り間違いには十分ご注意ください。
- ☐ 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手続き等についてご連絡します。
- ☐ 訓練申込者数が6名に達しない場合、訓練が中止又は延期される可能性がありますので、予めご了承ください。
- ☐ 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、指示に従って手続きを行ってください。
- ☐ 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAX又は電子メールにてお送りください。
訓練開始日の7営業日前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いただきます。
- ☐ 訓練実施状況確認等のため、センター職員が訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、予めご了承ください。
- ☐ 訓練終了後、申込担当者様あてに事業主アンケートの回答をお願いさせていただきますので、予めご了承ください。
- ☐ 申込者多数の場合、1企業様あたりの制限人数を設けさせていただく場合がございます。

生産性向上支援訓練受講申込書

No.4

法人(企業)名	事業所名					
TEL	FAX					
所在地	〒					
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 1000人~			
産業分類	☐ A 林業、農業		☐ 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	ふりがな		部署等		役職	
	氏 名		E-mail			

申込コース名	開催日	ふりがな 受講者氏名	性別 (該当に☑)	生年月日 (西暦/月/日)	就業状況 (※) (該当に☑)
			☐ 男		☐ 正社員
			☐ 女		☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業 等)
			☐ 男		☐ 正社員
			☐ 女		☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業 等)
			☐ 男		☐ 正社員
			☐ 女		☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業 等)
			☐ 男		☐ 正社員
			☐ 女		☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業 等)
			☐ 男		☐ 正社員
			☐ 女		☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業 等)
			☐ 男		☐ 正社員
			☐ 女		☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業 等)

※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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
(2) ご記入いただいた個人情報は、生産性向上支援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、アンケートの協力依頼等)及び業務統計に利用させていただきます。