

短期間で**専門的な技能**を習得！在職者向け職業訓練



ハロートレーニング 能力開発セミナーのご案内

AWSの基本をこれから学ぶ方に最適です！

2日コース
コース番号
E6311

受講料
8,500円
(税込)
【定員】10名

クラウドコンピューティング における設計と構築 (AWS編)

(日時) **6月 3日(水)～ 4日(木) 2日間 9:15～16:00**
(場所) **ポリテクセンター関東(横浜市旭区南希望が丘78番地)**

◆当セミナーの狙い、効果

クラウドシステムの構築実習を通して、クラウドサービスの導入で重要となる設計、構築技術を習得します。

◆講義内容 *受講者持参品:筆記用具

・安全かつ大量のデータを安価に扱うことができるクラウドシステムはIT社会に欠かせません。本セミナーはクラウドサービスの導入で重要となる設計と構築の要点を学習します。クラウドシステムを導入し、これから活用してみたい方にも最適なコースです。

1. 仮想化技術

- (1) 仮想化技術概要
- (2) 様々なハイパーバイザー
- (3) 仮想化の新たな潮流

2. クラウドコンピューティングの知識

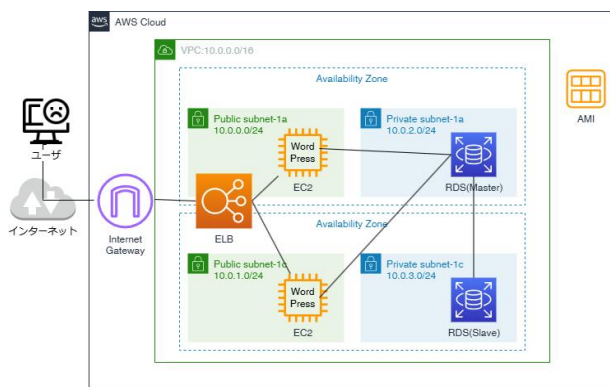
- (1) クラウドコンピューティングの特徴
- (2) クラウドコンピューティングの現状
- (3) クラウドコンピューティングを支える技術

3. 基本構築実習

- (1) 設計・構成図の作成

4. スケーラブルなウェブサイト構築

を通じて実用化を考える



Amazon Web Service の概念図

◆ 受講対象

クラウドサービス(AWS)を活用し、システム構築する方法を学びたい方

◆ 講師

ポリテクカレッジ北海道 能力開発教授

◆お申し込み方法/受講申込書に必要事項を記入の上、E-MAILまたはFAXでお送りください。

【お問い合わせ先】

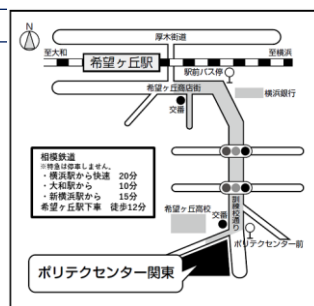
独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構神奈川支部 関東職業能力開発促進センター

ポリテクセンター関東 担当:訓練第二課(045-391-2819)

<https://www3.jeed.go.jp/kanagawa/poly/seminar/index.html>

【会場】ポリテクセンター関東(横浜市旭区南希望が丘78番地)

- ◇徒歩の場合/相鉄線希望ヶ丘駅南口から約12分
- ◇バス利用の場合/希望ヶ丘駅から乗車約2分「ポリテクセンター前」下車すぐ
- ◇車利用の場合/保土ヶ谷バイパス本村I.C下車10分(正門前駐車場80台分あり)



能力開発セミナー受講申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構神奈川支部 関東職業能力開発促進センター 所長 殿

能力開発セミナーについて、訓練内容を確認の上、下記のとおり申込みます。

※当センター処理欄

●受講申込コース

コース番号	コース名	開講日	ふりがな		生年月日 性別(該当に☑) (属性情報に利用します)	受講者の就業状況 (該当に☑)[*1] 訓練に関連する 経験・技能等[*2]	申込結果 (※当センター処理欄)
			受講予定者氏名				
1	E6311	クラウドコンピューティングにおける設計と構築(AWS編)	6月 3日 6月 4日		西暦 年 月 日生 ☐男 ☐女	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)	☐ 受講可能 ☐ キャンセル待ち(番)
2	E6311	クラウドコンピューティングにおける設計と構築(AWS編)	6月 3日 6月 4日		西暦 年 月 日生 ☐男 ☐女	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)	☐ 受講可能 ☐ キャンセル待ち(番)
3			月 日		西暦 年 月 日生 ☐男 ☐女	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)	☐ 受講可能 ☐ キャンセル待ち(番)

【*1】非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、さまざまな呼称があるため、貴社・ご自身の判断で記入して構いません。

【*2】訓練を進める上での参考としますので、申し込みコースの内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴などをお持ちの方は差し支えない範囲で記入して下さい。(例:切削加工5年)

●記入者情報(個人でのお申込みの場合、*印のある欄のみご記入ください。)

申込区分*	☐ 会社からの申込み[*3] ☐ 個人での申込み (いずれかに☑チェックしてください)	
	【*3】会社からの申込みを選択された場合は、受講後所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしています。	
法人名		事業所名
法人番号		(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1. 団体、2. 個人事業主、3. 個人
所在地* 個人の方は住所	〒 - <個人申込の方は、自宅等郵便送付先住所をご記入下さい>	
従業員数	☐A.1~29 ☐B.30~99 ☐C.100~299 ☐D.300~499 ☐E.500~999 ☐F.1000~ (いずれかに☑チェックしてください)	
担当者 及び 連絡先	ふりがな*	所属部署
	氏名*	役職
	TEL*	FAX*
	E-mail*	

●該当する業種にチェックを入れて下さい。

農業、林業	電気・ガス・熱供給・水道業	不動産業、物品賃貸業	医療、福祉
漁業	情報通信業	学術研究、専門・技術サービス業	複合サービス事業
鉱業、採石業、砂利採取業	運輸業、郵便業	宿泊業、飲食サービス業	サービス業
建設業	卸売業、小売業	生活関連サービス業、娯楽業	公務
製造業	金融業、保険業	教育、学習支援業	分類不能の産業

●セミナー申込にあたり(該当にチェックを入れて下さい)

- (1) 以前から当センターをご存じでしたか。 ☐1. はい ☐2. いいえ
 (2) 当センターをどのようにしてお知りになりましたか。

1. Web検索	6. 所属企業(上司・同僚)からの紹介
2. セミナーパンフレット	7. 所属団体からの紹介(団体名:)
3. ダイレクトメール	8. 知人からの紹介
4. 展示会(展示会名:)	9. 担当講師・職員からの紹介
5. メルマガ	10. その他()

0603E6311

(注) 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談ください。

●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については、能力開発セミナーの受講に関する事務処理(各種連絡、修了証書交付、修了台帳の整備、アンケート送付等)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント等のご案内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。申込区分欄で「会社からの申込み」を選択された場合は申込担当者様宛に送付いたします。

→今後、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント等のご案内を希望しない場合は、右欄にチェックを入れてください。 ☐ 希望しない

●本申込書が当センターに到着後、受講の可否について返信いたします。
 ※送信後、3日以内に返信がない場合は、電話にてお問合せください。

E-mail: kanto-poly03@jeed.go.jp
 送信先FAX番号: 045-391-9699