

コース番号：21-43-12-100-002

生産性向上支援訓練のご案内

表計算ソフトを 活用した業務改善

受講料

2,200円

(税込)

Point!

しっかりと**基本を押さえ**たうえで、実務想定**の演習を交える**ことで、業務への利用へと結びつけやすくした。

表計算ソフトの特徴を理解しやすいように**計算機能・データのビジュアル化**などの内容を演習行いながら進める。

'21. **4/26** (月)

10:00～17:00

会場 熊本市職業訓練センター
熊本市西区花園7丁目19-10
2F 3号コンピューター室

定員 10名 (先着順) ※最少催行人数6名

締切 4月5日(月)

対象者 事業主から指示を受けた在職者の方

【コース内容】

1. 表計算ソフト概要と基本操作

- ①表計算ソフトの概要、特徴等
- ②データ入力方法、ショートカットの利用
- ③簡単な計算式の入力

2. 文書作成ソフトと表計算ソフトの用途の違い

- ①表計算ソフトの得意分野
- ②文書作成ソフトの得意分野
- ③データベースソフトとの違い

3. ワークシートの活用

- ①表計算式の入力(合計、平均)
- ②セルの書式設定
- ③複写(データ、計算式、罫線)

講師プロフィール



Office系をはじめExcel VBA・Accessのほか、セキュリティ・Web制作・グラフィック関連など、幅広い分野で職業訓練や企業研修の講師として活動しております。

スキルアップや抱えていた疑問点の解決、効率的な使い方など皆さんのお役に立てるようサポートいたします。

講師 浅田 栄美里 氏 職業訓練法人熊本市職業訓練センター

申込方法

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てにFAX又はメールにてお申込みください。

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構熊本支部
ポリテクセンター熊本 生産性向上人材育成支援センター

お問い合わせ／TEL:096-242-0394 URL:<https://www3.jeed.go.jp/kumamoto/poly/>



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、本紙の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、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXまたはメールにてお送りください。訓練開始日の7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頂きますので、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。
- 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。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先:生産性センター業務課 FAX番号:096-242-0889 メールアドレス:kumamoto-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
熊本支部熊本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							
会社規模 (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 (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	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
例) 21-43-12-100-002	例) 生産性向上支援訓練 (表計算ソフトを活用した業務改善)	4/26	熊本 太郎	くもと たろう	男	35	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
7							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
8							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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、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)及び業務統計に利用させていただきます。