



キャンセル待ちの人気コースを追加しました!! 定員になり次第、締め切ります。

生産性向上支援訓練

訓練時間：9：30～16：30（昼休憩 60 分）

受講料：1コース1名 3,000 円（税別）

定員：各コース 15 名

実施場所：ポリテクセンター関西（摂津市三島 1-2-1）

職場のリーダーに求められる統率力の向上

推奨対象者：管理者層

管理機能や職位に応じた組織を統率するための能力を理解し、職場のチームワークを牽引できる能力を習得する。

コースNo. [S056](#)

コースNo. [S058](#)

開催日 令和3年 **1/26**(火) 申込締切：1/14(木) 開催日 令和3年 **3/10**(水) 申込締切：2/26(金)

業務効率向上のための時間管理

推奨対象者：中堅層

客観的に仕事の進め方を分析することで、業務の効率化・スピード化を促進するための知識を習得する。

コースNo. [S057](#)

開催日 令和3年 **2/10**(水) 申込締切：1/29(金)

IT活用力セミナー

訓練時間：9：30～16：30（昼休憩 60 分）

受講料：1名 2,000 円（税別）

社内ネットワーク管理に役立つLANの基礎

ローカルエリアネットワーク（LAN）の概要とLANの技術について理解する。

コースNo. [K036](#)

実施場所：Win スクールなんば校

開催日 令和3年 **1/26**(火) 申込締切：1/14(木)

〔大阪市中央区難波 4-4-1
ヒューリック難波ビル 14 階〕

業務に役立つ表計算ソフトの関数の活用

表計算ソフトを活用するうえで、業務上使用される頻度の高い関数を中心に活用方法を習得する。

コースNo. [K037](#)

実施場所：株式会社ウイル 大阪なんばオフィス

開催日 令和3年 **3/2**(火) 申込締切：2/17(水)

〔大阪市浪速区難波中 3-6-12
ナンバグランドビル 3 階〕

【お問合せ先】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構大阪支部
ポリテクセンター関西 生産性センター業務課

TEL: 06-7670-7007 FAX: 06-6383-0961

E-mail: kansai-seisan@jeed.or.jp

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。
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。
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。
受講申込をキャンセルする場合は、速やかに「受講取消届」を FAX 又はメールでお送りください。訓練開始日の 14 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。
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。
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。
受講者の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。
FAX またはメールの送り間違いには十分ご注意ください。
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。

令和 年 月 日

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構大阪支部 関西職業能力開発促進センター所長 殿

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				
ふりがな 企業名		TEL		
所在地	〒	FAX		
企業規模 該当規模に☑	<input type="checkbox"/> A1~29人 <input type="checkbox"/> B30~99人 <input type="checkbox"/> C100~299人 <input type="checkbox"/> D300~499人 <input type="checkbox"/> E500~999人 <input type="checkbox"/> F1000人~			
業種 該当業種に☑	<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	ふりがな 氏名	部署	連絡先	メールアドレス

No.	コースNo.	コース名	訓練日	ふりがな 受講者氏名	年齢	性別	就業状況(※) 該当に☑
1			/			男・女	<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			/			男・女	<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			/			男・女	<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			/			男・女	<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			/			男・女	<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			/			男・女	<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（正社員、非正規雇用、その他）を入力または記載してください。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。