

受講者募集中

# AI（人工知能）活用

こんな方におすすめ！

- ・生成AIを使ってより業務を効率化できるようになりたい方
- ・生成AIを使ってはみたが、欲しい回答が得られない方



開催日時

令和7年

10月2日(木)

9:30～16:30

受講料

3,300円

(税込)

定員

30名(先着)

会場

ポリテクカレッジ浜松

浜松市中央区法枝町693番

申込締切

9月22日(月)

## 講座内容

### AI（人工知能）の概要

AIの活用事例

AIの基本意識

AIの仕組み

### AI（人工知能）の活用事例と今後の展望

対話型AIとは

欲しい回答を引き出す質問の仕方

(プロンプトテクニック)

## 演習

・AIを用いた自動販売機を考える

・購買傾向を把握できるデータを考える

・生成AIに丁寧に失礼のないメール文を考えてもらう

・生成AIを活用してキャッチコピー作成のための

アイデアを出す

## 講師

株式会社インソース 河井 清和（かわい きよかず）



OA機器メーカーにて法人営業として活動した後、営業向け新商品教育の社内講師として活躍。販売戦略、商品の特徴、販売手法等をわかりやすく実践的に伝えることを得意とする。

また、お客さまの課題解決のために、業界動向や現在の最新技術を踏まえながら

DX、業務改善、BPR、セキュリティ、文書管理等をテーマとしたセミナーにも多数登壇している。

## ■申し込みの流れ

裏面の申込書をご記入後、  
FAXまたはメールにより  
お申し込みください

請求書・受講のご案内を送付  
いたしますのでご確認ください

受講当日は、直接会場まで  
お越しください



生産性向上支援訓練 受講申込書

コース名:AI(人工知能)活用 コース番号: 038

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------|
| 会 社 名                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
| 所 在 地 (〒            )                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
| 会社規模<br>※該当に○印    A. ～29人    B. ～99人    C. ～299人    D. ～499人    E. ～999人    F. 1000人～                                                                     |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
| 業            種    01 建設業    02 製造業    03 運輸業    04 卸売・小売業    05 サービス業    06 その他<br>※該当に○印                                                                 |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
| 申込担当者                                                                                                                                                     | 氏名                                                                                                                                                         | 部署等 | 連絡先    TEL       -       -<br>FAX       -       - |
| ふりがな                                                                                                                                                      | (任意)<br>性別: 男 ・ 女    担当職務: 事務系 / 技術・専門系/管理系/その他 (            )<br>年齢:            歳    就業状況: 正社員/非正規雇用/その他(自営業等)<br>コース内容に関する知識・経験 (○で囲んでください) (ある・少しある・ない) |     |                                                   |
| 名    前                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
| ふりがな                                                                                                                                                      | (任意)<br>性別: 男 ・ 女    担当職務: 事務系 / 技術・専門系/管理系/その他 (            )<br>年齢:            歳    就業状況: 正社員/非正規雇用/その他(自営業等)<br>コース内容に関する知識・経験 (○で囲んでください) (ある・少しある・ない) |     |                                                   |
| 名    前                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
| ふりがな                                                                                                                                                      | (任意)<br>性別: 男 ・ 女    担当職務: 事務系 / 技術・専門系/管理系/その他 (            )<br>年齢:            歳    就業状況: 正社員/非正規雇用/その他(自営業等)<br>コース内容に関する知識・経験 (○で囲んでください) (ある・少しある・ない) |     |                                                   |
| 名    前                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |     |                                                   |
| ※ この訓練をどのようにして知りましたか。 該当項目に○を付してください。<br>1. 商工会議所・商工会    2. ポリテクセンター・カレッジからの紹介    3. 事業主団体からの紹介    4. 当センターホームページ<br>5. ダイレクトメール    6. その他 (            ) |                                                                                                                                                            |     |                                                   |

(留意事項)

※ 1 個人での受講はできません。企業からの指示による申込みに限ります。 ※事業主の方も受講可

※ 2 本訓練を実施する機関(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。

※ 3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。

※ 4 応募締切時点の応募者が6名を下回る場合は、コースを中止又は延期させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

※ 5 コース開始7営業日前を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。

※ 6 当訓練においては、参加者のプライバシー保護および訓練内容の機密保持のため、撮影を禁止とさせていただきます。  
カメラ、スマートフォン、その他の録画機器の使用はご遠慮ください。



会場のご案内

ポリテクカレッジ浜松 Ⅲ号館多目的教室  
浜松市中央区法枝町693番地

■バス：浜松駅北口バスターミナル4番のりば  
小沢渡線(16-4系統)約20分  
「能力開発短大」下車徒歩2分

■タクシー：浜松駅南口から約15分

■お車：東名高速 浜松I.C.  
もしくは浜松西I.C.から約15km  
受講者用無料駐車場あり

(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、本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。

問い合わせ先

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構静岡支部静岡職業能力開発促進センター(ポリテクセンター静岡)  
静岡市駿河区登呂3-1-35 TEL: 054-285-7153 #HP04