

# SNSを活用した 情報発信

SNSの効果的な運用や仕組みについて学びたい!

日時

令和 7年 11月 10日(月)  
9:30~16:30

定員

定員 20名 (先着順)

場所

ポリテクカレッジ浜松

(静岡県浜松市中央区法枝町693番)

受講料

1人 2,200円 (税込)

## 主なカリキュラム

## 1. SNSの活用

- SNSの特徴と仕組み
- SNSの活用事例の紹介

## 2. 情報発信

- 写真・動画の投稿
- ハッシュタグの利用
- 投稿のアーカイブ

## 3. SNSの危険性

- ネット炎上と企業の受けるダメージ
- SNSによる情報漏洩、風評被害
- SNS利用の制限
- SNS利用者の自覚と責任

## カリキュラムのポイント

○ SNSの特徴、効果的な運用、情報発信、顧客交流において必要な思考や手法を履修し、SNSを利用する際の注意等についても把握し、SNS担当者が、企業のSNS戦略を楽しく積極的に推進することを目的としています。

○ SNSの活用を1日で習得するためInstagramをメインにしております。

○ 経験から気付きをうながし、知識を深く探究するために参加者の協働による演習を多く組み込み、受講生にとって有益な情報交換や関係構築の場となるようワークは研修の50%以上になるよう制作いたしました。

## 担当講師

## 奥村 聡 (おくむら さとし)

- ◎ 株式会社プロフェッショナルディベロップメント 代表取締役
- ◎ 一般社団法人CCCプロジェクト 理事長
- ◎ M.B.A. (経営学修士号)、M.A.TESOL (英語教授法修士号)

## 寺田 貴詞 (てらだ たかし)

- ◎ アップスカイ株式会社 代表取締役
- ◎ SNSブランディング・集客サポートを主たる事業としている



## 申し込みと訓練当日までのながれ

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：SNSを活用した情報発信      コース番号：041

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |     |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------|
| 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