

IT 活用 セミナー 力

独学から学び直し 表計算ソフト(Excel2016)

初級 11月 27日(金) コース番号:B01

「表計算ソフトの業務活用」

内容:概要・グラフの作成・SUM・AVERAGE 他
基礎を習得したい方に

中級

令和3月 1月 15日(金) コース番号:B02

「業務に役立つ表計算ソフトの関数の活用」

内容:IF・VLOOKUP・SUMIF・COUNTIF・DATE・SUBSTITUTE他
様々な関数を使いこなしたい方に

中級

令和3月 2月 5日(金) コース番号:B03

「効率よく分析するためのデータ集計」

内容:データの集計・並べ替え・抽出・ピボットテーブル 他
大量のデータを管理したい方に

共通事項

- 事業主からの指示を受けた従業員・代表者の方に限ります
- 裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上お申し込みください
- 1日完結セミナーです

会場 有限会社エフ・ネット 矢板市扇町1-8-22 無料駐車場15台

TEL 0287-43-2881 **URL** <http://www.my-fnet.com>

講師 大野美佐緒

時間 9:30~16:15 (6時間) 昼休憩12:00~12:45

定員 10名(最小催行人数6名)

受講料 2,200円

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

TEL 028-346-3700 **URL** <http://www.jeed.or.jp/location/shibu/tochigi/>

宇都宮市若草1丁目4番23号

IT活用力セミナー 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にてお送りください。訓練開始日の14日前(その日が土日祝日にあたる場合は、その前の平日)までに届出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。
- 受講申込者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、速やかに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：ポリテクセンター栃木 FAX番号：028-622-9498

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構栃木支部
 栃木職業能力開発促進センター 所長 殿

令和2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									
受講希望 (該当に○)	コース名			コース番号	日程	締切日	訓練時間		
	IT活用力セミナー「表計算ソフトの業務活用」			N1-B01	11月27日(金)	11月6日(金)	6H		
	IT活用力セミナー「業務に役立つ表計算ソフトの関数の活用」			N1-B02	1月15日(金)	12月18日(金)	6H		
	IT活用力セミナー「効率よく分析するためのデータ集計」			N1-B03	2月5日(金)	1月15日(金)	6H		
開催地区(該当に○)	県央・県南1・県南2・ 県北 ・県東			実施機関名	有限会社エフ・ネット				
会社名				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		
No.	受講者氏名、ふりがな、性別			年齢	現在の担当業務と内容		業務歴	就業状況(※)(該当に✓)	
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)	

※受講者の就業状況を選択下さい。尚、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。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構栃木支部
 栃木職業能力開発促進センター