

相手に伝わる プレゼン資料作成

7月1日(月)

10:00~17:00
(昼休憩1時間)

会場：徳島市佐古一番町5-22 アイズビル3F

実施機関：アイズ情報有限会社

定員：15名

申込期限：**6/19(水) 15:00**
(キャンセル・振込締切も同日です。)

対象：ITを活用した情報発信に取り組む方

受講料
2,200円
(税込)

◆内容

コースのねらい

プレゼンテーションソフトを活用し、相手に伝えたい内容をよりわかりやすく伝えるためのプレゼン資料作成方法を習得する。

| | |
|-----------------|---|
| プレゼンテーションソフトの活用 | 【プレゼンテーションソフトの概要、特徴等】 【図表の活用】 ・プレゼンテーション作成のポイント、作成手順（テーマ、構成の検討、文字の入力、編集、図表の挿入、効果の設定、発表準備、リハーサル、発表） 【ビジュアル化技法】 |
| 目的に合わせたスライド作成 | 【スライドデザインとは】 ・スライドデザインの概要とその意義 ・レイアウトの4原則 【文字のレイアウト、大きさ】 【視覚効果を意識したデザイン】 【良いデザインと悪いデザイン】 |
| 資料提案時のポイント | 【各種プレゼンテーション技法】 【ターゲットの明確化】 ・プレゼンにあたり明確にすべきポイント（伝える情報、相手、目的） 【内容の構成（序論・本論・結論）】 【相手に合わせた情報の調整】 |



※受信後、必ず2営業日以内に当センターから確認の電話連絡をさせていただきます。連絡がない場合は、お電話下さい。

FAX: 088-654-3390

※送り間違いにご注意ください

ポリテクセンター徳島 生産性向上支援訓練 担当

行

オープンコース受講申込書

| コース番号 | | コース名 | | 実施日時 | |
|------------------|--|---|--|-------------|--|
| 24-36-12-112-016 | | 相手に伝わるプレゼン資料作成 (HP) ※振込締切6月19日(水)15時を過ぎからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。 | | 令和6年7月1日(月) | |
| 申込企業(団体)名 | | | | TEL | |
| | | | | FAX | |
| 所在地 | | 〒 | | | |
| 法人形態 | | <input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、土業法人、個人事業主) <input type="checkbox"/> その他 (学校法人、社会福祉法人、医療法人、社団法人 等) | | | |
| 企業規模 | | <input type="checkbox"/> A. ~29人 <input type="checkbox"/> B. ~99人 <input type="checkbox"/> C. ~299人 <input type="checkbox"/> D. ~499人 <input type="checkbox"/> E. ~999人 <input type="checkbox"/> F. 1,000人~ | | | |
| 業種 | | <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 | | | |
| (ふりがな) 申込担当者 氏名 | | 部署等 | | 連絡先 | |
| | | | | TEL | |
| 受講者名 | | 性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況※: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) | | | |
| 受講者名 | | 性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況※: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) | | | |
| 受講者名 | | 性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況※: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) | | | |
| 受講者名 | | 性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢: () 歳 就業状況※: <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。

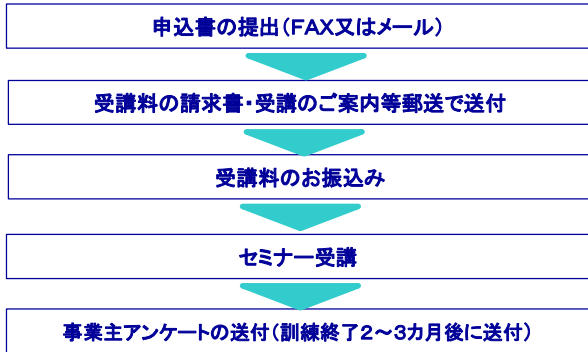
【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「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については、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。

【注意事項】

- (1) 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に限ります。
- (2) 実施機関(本訓練の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。
- (3) 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。(お早めにお申し込みください。)
- (4) 各コース申込み締切を過ぎてからのキャンセルについては、受講料を全額ご負担いただきます。
なお、申込者の受講キャンセルの場合は、当センターまでご連絡の上、キャンセル期限までに各種様式をFAX又はメールにてお送りください。
- (5) 申込期限において申込者が少ない場合は、コースを中止または延期させていただきます場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- (6) 訓練実施状況の確認のため、訓練中に当センター職員が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。

申込手続きの流れ



会場のご案内

アイス情報有限公司

徳島市佐古一番町5-22アイスビル3F
TEL 088-602-7673

※無料駐車場あります。

