

Power point

相手に伝わる プレゼン資料作成

6月17日(水)

10:00~17:00
(昼休憩1時間)

会場：徳島市寺島本町東三丁目12番地の8 K1ビル

※周辺有料駐車場をご利用ください

実施機関：株式会社QLIPインターナショナル

定員：15名

申込
キャンセル期限：**6/1(月) 15:00**
(振込期限：6/8(月) 15:00)

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基本操作】
目的に合わせたスライド作成	【視覚効果を意識したデザイン】 ・スライド資料の3つの資格要素、「グラフ」「表」「画像」の効果的な作成方法 ・伝えたい情報に対して適切なグラフ、表の選び方 ・ストーリーが伝わりやすいデザイン 【生成AIを活用したビジュアルコンテンツの作成】
資料提案時のポイント	【ターゲットの明確化】 ・生成AIを活用した情報リサーチ方法、ターゲットの選定方法 【プレゼンテーションの構成】 ・「PREP法」や「SDS法」などの状況に応じたプレゼンテーションの技法 ・生成AIを活用したスライドのアウトライン作成方法 【スライド作成演習】
生成AIの活用 (概ね1時間程度)	【生成AIの仕組み】 【生成AI活用の注意点】 ・生成AIの守るべき倫理・安全性・透明性・責任等について理解する



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

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

【お申込み方法】

- ①本受講申込書にご記入の上、FAXでお申込
- ②受講申込書【Excel版】をHPより、ダウンロードしてメールでお申込
※Excel版は、一度ご入力いただくと受講者名など変更箇所を修正して作成ができますので、事務作業のご負担軽減にもつながります。よろしければ、ご利用ください。

令和 年 月 日申込

ポリテクセンター徳島 生産性向上支援訓練 担当 行

実施日

コース番号
011

相手に伝わるプレゼン資料作成

(HP)

令和 8 年

6/17(水)

※キャンセル期限 6月1日(月)15時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。(返金はできません。)

法人(企業)名	TEL	事業所名	FAX
---------	-----	------	-----

所在地	〒
-----	---

企業規模	<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~
------	--

産業分類	(A~T) 産業分類は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。 A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採取業 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業 G 情報通信業 H 運輸業、郵便業 I 卸売業、小売業 J 金融業、保険業 K 不動産業、物品賃貸 L 学術研究、専門・技術サービス業 M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業、娯楽業 O 教育、学習支援業 P 医療、福祉 Q 複合サービス事業 R サービス業 S 公務 T 分類不能の産業
------	--

ふりがな	部署・役職等	連絡先(TEL)
申込担当者		

受講者名	ふりがな	性別(任意) : 男・女 生年月日(西暦) (年) (月) (日)	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	ふりがな	性別(任意) : 男・女 生年月日(西暦) (年) (月) (日)	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	ふりがな	性別(任意) : 男・女 生年月日(西暦) (年) (月) (日)	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	ふりがな	性別(任意) : 男・女 生年月日(西暦) (年) (月) (日)	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	ふりがな	性別(任意) : 男・女 生年月日(西暦) (年) (月) (日)	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) 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(※振込手数料は、申込者負担とさせていただきます。)
- (4) 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」を電子メール又はFAXにてお送りください。訓練開始日の12営業日前の15時までに届出がない場合、受講料の全額をお支払いいただきますので、ご注意ください。
- (5) 最少催行人数を設定している訓練コースについては、受講申込者数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。
- (6) 訓練実施状況の確認等のため、センター職員が訓練中に写真撮影や録画を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- (7) 受講者を変更したい場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講変更届」を電子メール又はFAXにてお送りください。訓練開始日の3営業日前の15時までに届出がない場合、変更不可となっておりますので、ご注意ください。

