

相手に伝わる

PowerPoint入門

山形会場

プレゼン資料作成

'26年5月25日(月)、6月1日(月)

14:00～17:00 3H×2日間 6時間コース



■ 会場 富士通オープンカレッジ 山形校
山形市城南町1-16-16

■ 講師 小林 遊基 氏

■ 対象者 簡単な文字入力とマウス操作ができる方。

※事業主からの指示を受けた在職者の方に限ります。
(事業主ご自身の受講は可能です)

■ 定員 10名 (最少催行人数6名)

■ 受講料 2,200円 (税・教材費込)

申込締切: 4月30日 (木)

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分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。

カリキュラムレベル: ★☆☆☆☆

基本項目	主な内容	時間
プレゼンテーションソフトの活用	パワーポイントの基本操作 ・PowerPointの概要、特徴等 ・スライドの作り方 ・ビジュアル化技法	1.0H
目的に合わせたスライド作成	スライドデザインとは ・プレゼンテーション資料の大原則 ・文字のレイアウト、大きさ ・視覚的効果を意識したデザイン ・良いデザインと悪いデザイン	1.0H
資料提案時のポイント	必要な情報の収集 論理的なストーリー展開	2.0H
生成A Iの活用	生成A Iをパワーポイントで活用する ・生成A Iとは ・プレゼンテーションソフトでの活用シーン ・守るべき倫理・安全性・透明性・責任等	2.0H

OS:Windows11/アプリケーションMicrosoft Office 2019 PowerPoint ※筆記用具をご持参ください。

レベル☆☆☆☆は、おおよその目安です。★…基本から学ぶ、★★…知識がある、★★★…業務で取り組んでいる(参考)

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛にFAXでお送りください。

主催

らしく、はたらく、ともに/
JEED

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構山形支部 山形職業能力開発促進センター
ポリテクセンター山形 生産性向上人材育成支援センター

〒990-2161 山形市漆山1954
TEL: 023-686-2008 FAX: 023-686-2808
E-mail: yamagata-seisan@jeed.go.jp https://www3.jeed.go.jp/yamagata/poly/

ポリテクセンター山形



後援: (一社)山形県経営者協会、山形県商工会議所連合会、山形県商工会連合会、山形県中小企業団体中央会

ポリテクセンター山形 生産性向上人材育成支援センター 行		オープンコース受講申込書	
コース名	相手に伝わるプレゼン資料作成 PowerPoint入門セミナー	コース番号	112-216
		開催日	令和8年5月25日、6月1日
申込企業(団体)名		TEL	
		FAX	
事業所名		法人番号	
所在地	〒 [] [] [] - [] [] [] [] 山形県		
企業規模(いずれかに☑)	<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~		
産業分類	産業分類を、以下の20種(A~T)から該当するものを1つ選んで記入してください。 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) 申込担当者 氏名	部署・役職 等	連絡先	
		TEL	
		E-mail	

(ふりがな) 1. 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日: 西暦 ____ / ____ / ____ 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)
(ふりがな) 2. 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日: 西暦 ____ / ____ / ____ 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)
(ふりがな) 3. 受講者氏名	性別(任意): <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日: 西暦 ____ / ____ / ____ 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)

※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。

お申し込みの きっかけ	<input type="checkbox"/> 本訓練をどのように知りましたか? <input type="checkbox"/> ①当センターからのダイレクトメール <input type="checkbox"/> ②当センターのホームページ <input type="checkbox"/> ③山形県中小企業団体中央会からの情報	<input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。(複数回答可) <input type="checkbox"/> ④やまがた産業支援機構の情報 <input type="checkbox"/> ⑤県内自治体広報誌の情報 <input type="checkbox"/> ⑥各商工会議所の紹介	<input type="checkbox"/> ⑦各商工会からの紹介 <input type="checkbox"/> ⑧その他 ()
----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

お申し込みの流れ

(中止・延期の場合、連絡致します。)

FAXでお申込みください

受信後に電話連絡致します。

連絡が無い場合、センター
(023-686-2008)までご連絡ください。

申込締切後、受講料請求書送付

期日までお振込みをお願い致します。

(振込手数料は申込者負担)

受講料はありません。

お気をつけて
お越しくださいませ。

- お問い合わせの際は右上のコース番号をお知らせください。
- 個人での受講はできません。事業主(企業)から指示を受けた在職者の方からの申込に限ります。
 - 実施機関(本訓練の実施を担当する企業)の関連会社(親会社、子会社、関連会社)等の方は受講できません。
 - 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。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ありますので、あらかじめご了承ください。
 - キャンセル・受講者変更の手続きはコース開始日の2週間前(土日、祝日を含む)まで書面にて連絡をお願いいたします。期日を過ぎた場合、受講料を全額ご負担いただきます。(返金できません。)
 - 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。
 - 受講者による訓練の撮影を禁止します(訓練の受講に当たって障害者差別解消法に基づく合理的配慮が必要な場合、その他やむを得ない事由により、事前に当センター職員の許可を得た場合を除きます)。

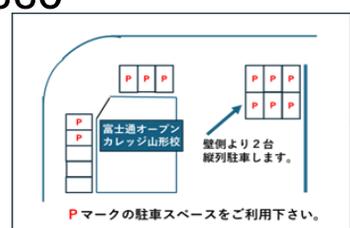
会場のご案内

富士通オープンカレッジ山形校

山形市城南町1-16-16

TEL: 023-666-8660

※無料駐車場完備



【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- 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。
- 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)及び業務統計に利用するものであり、それ以外に使用することはありません。