

相手に伝わる プレゼン資料作成



令和7年

受講者募集中!!

6月10日(火)・6月12日(木)

9:00~16:00(昼休憩12:00~13:00)

各日6時間 計12時間コース

- 【会場】 長井高等職業訓練校 長井市屋城町6番53号(※裏面参照)
- 【対象者】 パソコンの基本操作ができ、プレゼン資料作成を習得したい方
※事業主からの指示を受けた在職者に限ります。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)
- 【申込締切】 5月20日(火)
- 【講師】 佐藤講師(長井高等職業訓練校)

受講料

3,300円

(税・教材費込)

-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易く伝えるためのプレゼン資料作成方法を習得する。

2日間カリキュラム

カリキュラムレベル★☆☆☆☆

基本項目

主な内容

時間(H)

1. プレゼンテーションソフトの活用

(1) プレゼンテーションの概要
(2) プレゼンテーションソフトの特徴
(3) 図表の活用
(4) ビジュアル化技法

3H

2. 目的に合わせたスライド作成

(1) スライドデザインとは
(2) 文字のレイアウト、大きさ
(3) 視覚効果を意識したデザイン

6H

3. 資料提案時のポイント

(1) 各種プレゼンテーション技法
(2) ターゲットの明確化
(3) 内容の構成
(4) 相手に合わせた情報の調整

3H

※OS:Windows11 アプリケーション:MicrosoftOffice2021 PowerPoint

レベル☆☆☆☆☆は、おおよその目安です。★…基本から学ぶ ★★…パワーポイントを業務で使用している(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

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

コース名	相手に伝わるプレゼン資料作成	コース番号	112-025
		開催日	令和7年6月10日, 12日
申込企業(団体)名		TEL	
		FAX	
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 山形県		
法人形態(いづれかに☑)	<input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、士業法人、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(いづれかに☑)	<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~		
業種(いづれかに☑)	<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		
(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 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)
(ふりがな) 2.受講者氏名	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)
(ふりがな) 3.受講者氏名	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)

※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	本訓練をどのように知りましたか? <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。(複数回答可)		
	<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 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 ()



注意事項 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です。
- 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。

会場のご案内

長井高等職業訓練校
 長井市屋城町6番53号
 TEL: 0238-84-1924
 ※長井駅より徒歩10分
 ※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】
 (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。