

令和3年度

生産性向上支援訓練
オープンコース

コース名称

表計算ソフトを活用した 業務改善

受講料
2,200円
(税込)

表計算ソフトについて、業務で必要となる各種用途に応じた実習を通して、業務改善につながる活用方法を習得します。



コース番号: 100-043

実施機関 ピーシーアシスト(株)

この訓練は、厚生労働省の人材開発支援策です。※ 政府の新型コロナウイルス感染防止対策に係る基本的対処方針に則り、本訓練を実施いたします。

日時

2021年10月29日(金) 9時30分～16時30分

会場

Winスクール 新宿本校3階
(新宿区西新宿1-7-1 松岡セントラルビル 3F)

申込締切

2021年10月8日(金)

定員

10名(最小催行人数6名)

対象者

初級レベル
(Excel®を基礎から学びなおしたい方)

講座内容

表計算ソフト概要と
基本操作

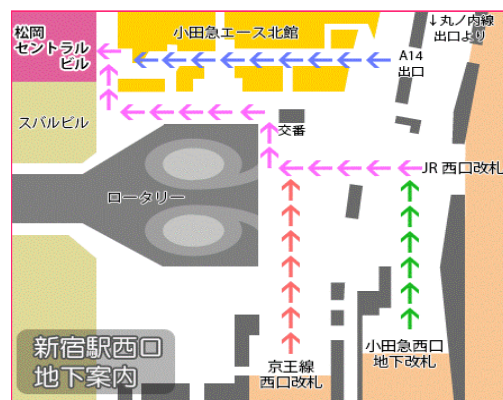
表計算ソフト(Excel)がどのような場所で活用されているのか、セル入力の基礎操作、計算式の入力や相対参照と絶対参照についてお伝えします。

文書作成ソフトと表計算
ソフトの用途の違い

Word、Excelそれぞれの特性を活かした活用方法を案内します。

ワークシート活用

関数入力の補助機能、罫線の設定等、表の見やすさについて、印刷についてをお伝えします。



最寄り駅: JR新宿駅西口より徒歩3分

<講師>
鷺頭 明子
(わしず あきこ)



<講師略歴>

OA機器インストラクターを経験後、某大学にてOfficeソフトインストラクターを務める。現在は、パソコンスクールWinスクール(ピーシーアシスト株式会社)にて指導に従事。大手企業はじめとし、数多くの企業研修に登壇し、業務に即した研修スタイルが好評を得ている。

※Excelは、米国Microsoft Corporationの米国およびその他の国における登録商標または商標です。

(注) 助成金を申請される場合のコース名称「表計算ソフトを活用した業務改善」

主催: 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
東京支部 生産性向上人材育成支援センター



生産性向上支援訓練 オープンコース 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。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。(先着順受付)
なお、各コースとも1社あたり3名までとさせていただきます。
- 受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講案内、受講料支払い手続き等のご案内は、訓練開催日のおよそ2週間前までにお申込担当者宛にご連絡いたします。
- 受講申込をキャンセルする場合は、当センターにご連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXまたはメールにてお送りください。
訓練開始日の7日前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。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、当センターにご連絡の上、指示に従って手続きを行ってください。
- 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。

- 訓練終了後、ご利用いただいた全ての研修担当責任者を対象としたアンケート(事業主アンケート)を実施いたしますので、ご担当者の情報をご記入ください。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。
- コース開催の3週間前(土日祝日の場合は直前の平日)を申込締切日としておりますが、定員に達した時点で受付を終了する場合がありますので、最新の受付状況をホームページにてご確認の上、お申込みください。
<https://www.jeed.go.jp/location/shibu/tokyo/seisansei/index.html>
(「生産性向上に資する在職者訓練の実施」 > オープンコースのご案内)

※留意事項

- 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。
- 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

宛先：東京支部 生産性センター FAX 番号：03-5638-2296
メールアドレス：tokyo-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
東京支部長 殿

令和 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

企業名 (支店・営業所)			TEL				
			FAX				
所在地 (請求書・受講票送付先)	郵便番号 〒	住所					
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	TEL				
	メールアドレス						
事業主アンケート 担当者	氏名	部署等	TEL				
	メールアドレス						
コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況(※)(該当に☑)
(例) 002-001	(例) 生産現場の問題解決	7/31	幕張 太郎	まくはり たろう	男	35	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
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)

※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「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。