

# エクセルを習得して業務改善をしたい方へ 表計算ソフトを活用した 業務改善

11/17(火)・19(金)・24(火)・26(金)

18:30～21:30(1日3時間/4日間コース)

【申込締切】

11/10(水)

会場

株式会社沖縄リレーションシップ  
那覇市おもろまち2-5-37

対象者 キーボード操作ができる方

- ※ 事業主からの指示を受けた在職者の方に限ります。
- ※ 訓練終了後、2～3ヶ月後に事業主又は直属の上司の方へアンケートのご協力をお願いいたします。

定員

15名(最少遂行人数6名)

受講料

3,300円(税込み)※1名当たり

申込方法

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

～ 主な内容 ～

- ◆ 表計算ソフトの概要
- ◆ 簡単な計算式の入力
- ◆ 表計算ソフトの得意分野
- ◆ 計算式の入力(合計、平均)
- ◆ 罫線と複写(データ、計算式、罫線)

☆☆ 講師 ☆☆

≪株式会社沖縄リレーションシップ≫

新垣 裕二 氏

これまで、総括責任者や店舗運営として売上管理や店舗開発等に携わり活躍した後、10年以上にわたり、職業訓練やスクール事業で講師として従事し、Word、Excel、Power Pointなどのスキルアップに尽力。今回のセミナーでは、業務で使用できる基本操作から管理表作成までしっかりと身につくよう、最適なカリキュラムで生産性の向上に導いていく。

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構沖縄支部

ポリテクセンター沖縄 (生産性向上人材育成支援センター)  
お問い合わせ / TEL: 098-921-7315 FAX: 098-936-5738

E-mail / okinawa-seisan@jeed.go.jp

ポリテクセンター沖縄

【申込方法】

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



機構処理欄

送信後、必ず受信確認のお電話を頂きますようお願いいたします。

受付No :

受付日 :

## 受講者申込書

## 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みに限ります。
- ※2 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※3 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ことがありますので、あらかじめご了承ください。
- ※4 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。
- ※5 新型コロナウイルス感染症対策のため受講者様全員にマスク着用をお願いします。
- ※6 発熱、咳、咽頭痛など体調の優れない方は、受講をご遠慮ください。

## ポリテクセンター沖縄 生産性センター業務課 行

コース番号 : 21-47-12-100

日程 : 11/17 (水) ・ 19 (金) ・ 24 (火) ・ 26 (金)

## 表計算ソフトを活用した業務改善

会社名		TEL	
		FAX	
所在地	〒		
会社規模 (該当箇所を○)	A 1~29人 B 30~99人 C 100~299人 D 300~499人 E 500~999人 F 1000人~		
業種 (該当箇所を○)	01 建設業 02 製造業 03 運輸業 04 卸売・小売業 05 サービス業 06 その他		
申込担当者	氏名	部署等	連絡先
● このセミナーを何でお知りになりましたか？ (複数回答可) <input type="checkbox"/> 貴社へのチラシ <input type="checkbox"/> 行政機関・商工会・事業取組団体からの案内 (団体名: _____) <input type="checkbox"/> 商工会会報誌 <input type="checkbox"/> 新聞折り込みチラシ <input type="checkbox"/> その他機関会報誌 <input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> 当センターホームページ <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			
受講者名	ふりがな	性別 :	男 ・ 女 才
		年齢 :	
	就業状況※ (該当箇所を○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 その他 (自営業等)		
受講者名	ふりがな	性別 :	男 ・ 女 才
		年齢 :	
	就業状況※ (該当箇所を○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 その他 (自営業等)		
受講者名	ふりがな	性別 :	男 ・ 女 才
		年齢 :	
	就業状況※ (該当箇所を○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 その他 (自営業等)		
受講者名	ふりがな	性別 :	男 ・ 女 才
		年齢 :	
	就業状況※ (該当箇所を○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 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。

【申込み後の流れ】

受講料支払方法につきましては、お申し込み後、当センターよりご連絡いたします。

申込期日11月2日(火)前に訓練の開講または中止のご連絡いたします。

請求書発行後、振込期日11月10日(水)までにお振込下さい。

※ 振込期日の16時を過ぎてからのキャンセルはできませんので、予めご了承ください。(その際の返金はできません。)

◀ 持ち物 ▶ 筆記用具

【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。