

業務に直結する「表計算ソフト」の応用で仕事の効率化をはかる

# IT活用力セミナーのご案内



主催：独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構栃木支部 ポリテクセンター栃木  
生産性向上人材育成支援センター TEL：028-346-3700

1

**11月11日(月)**      **コース番号 S1-B03**  
**効率よく分析するためのデータ集計**

**申込締切**  
**10/21 (月)**

## 【コース内容】

1. データ集計
2. データ集計に役立つ機能

【対象】 表計算ソフトで関数・グラフ・データ集計を活用したいと思っている方  
※事業主からの指示を受けた在職者の方に限ります

【定員】 15名（最少催行人数 6名）

【時間】 9:30～16:30（6時間） ※昼休憩 12:30～13:30

【会場】 株式会社日本クリエート 栃木市平柳町1-26-8 TEL:0282-22-6654

【駐車場】 あり（無料） 場所については当日ご案内いたします

【お申込】 裏面の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、ポリテクセンター栃木まで  
FAXにてお申し込みください。

**ただいまお申込受付中!!**

ご希望のコース番号を選び、  
裏面申込書にてお申し込みください。

受講料は **各コース2,200円!**    コースごとのお申し込みが可能です。

国の事業として実施しているので

**お得**です。

ぜひこの機会にご活用ください!

2

**12月4日(水)**      **コース番号 S1-B04**  
**ピボットテーブルを活用したデータ分析**

**申込締切**  
**11/13 (水)**

## 【コース内容】

1. 多角的データ分析
2. ピボットテーブルによるデータの見える化
3. 複数テーブルの分析

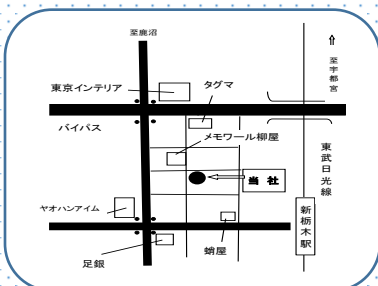
訓練実施機関：**株式会社日本クリエート**

訓練実施場所：〒328-0012 栃木市平柳町1-26-8

駐車場：あり（無料） ※当日ご案内します

お問合せ：**0120-106-654**

<http://www.tochinet.com>



# IT活用力セミナー 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。
- 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。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。
- 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。
- 受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXにてお送りください。訓練開始日の14日前(その日が土日祝日にあたる場合は、その前の平日)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。
- 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。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、速やかに当センターに連絡の上、指示に従って手続きを行ってください。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

**宛先 : ポリテクセンター栃木 FAX番号 : 028-622-9498**

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構栃木支部  
 栃木職業能力開発促進センター 所長 殿

令和元年 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						
コース番号		日程		訓練時間	6 H	
コース名	IT活用力セミナー ( )					
開催地区(該当に○)	県央・ <b>県南1</b> ・県南2・県北・県東		実施機関名	株式会社日本クリエイト		
会社名				TEL		
				FAX		
所在地	〒					
会社規模 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	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 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	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	
No.	受講者氏名、ふりがな、性別		年齢	現在の担当業務と内容	業務歴	就業状況(※)(該当に <input checked="" type="checkbox"/> )
1						<input type="checkbox"/> 正社員
						<input type="checkbox"/> 非正規雇用
2						<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
						<input type="checkbox"/> 正社員
3						<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
5						<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
						<input type="checkbox"/> 正社員
6						<input type="checkbox"/> 非正規雇用
						<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
7						<input type="checkbox"/> 正社員
						<input type="checkbox"/> 非正規雇用
						<input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※受講者の就業状況を選択下さい。尚、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。