

追加開催
決定

令和6年2月・3月開講分

従業員の能力アップ研修

申込方法

- ・受講申込書の注意事項をご確認の上、お申し込みください。
- ・裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。
- ・申込書1枚につき、1コースのお申し込みとなります。
- ・申し込み後のキャンセルは申し込み締め切り日までとさせていただきます。

コース名

IT 新技術 による 業務改善

| | | | | |
|--------|--|------|-------------------------|--|
| コースNo. | 093-056 | 推奨対象 | IT技術活用による業務改善の考え方を学びたい方 | |
| コースの目的 | 第4次産業革命下における新技術を含めたIT技術を活用し、作業の自動化や共有能力の拡充等により新たな業務の合理化・迅速化が図られていることを理解し、自社業務に適切な新技術を選定する知識を習得します。 | | | |
| 会場 | ポリテクセンター秋田（潟上市天王） | | | |
| 日時 | 令和6年2月22日(木) 9:30~16:30（6時間） | | | |
| 実施機関 | 株式会社パワートレイン | 受講料 | 3,300円(税込) | |
| 定員 | 15名 | 申込締切 | 令和6年2月1日(木) | |

コース名

クラウド 活用入門

| | | | | |
|--------|---|------|------------------|--|
| コースNo. | 018-057 | 推奨対象 | クラウド活用の考え方を学びたい方 | |
| コースの目的 | クラウドに関する基本的な知識、サービス及び利用方法を理解し、クラウドを活用した業務展開の企画提案の知識と技能を習得します。 | | | |
| 会場 | ポリテクセンター秋田（潟上市天王） | | | |
| 日時 | 令和6年2月9日(金) 9:30~16:30（6時間） | | | |
| 実施機関 | 合同会社瓦林総合研究室 | 受講料 | 3,300円(税込) | |
| 定員 | 15名 | 申込締切 | 令和6年1月19日(金) | |

コース名

チーム力の 強化と 中堅・ ベテラン 従業員の 役割

| | | | | |
|--------|---|------|--------------------|--|
| コースNo. | 067-060 | 推奨対象 | 職場の課題発見と解決方法を学びたい方 | |
| コースの目的 | 中堅・ベテラン従業員が求められる今後の役割や能力を確認し、職場の課題に対してこれまでの経験に基づき後輩従業員と共同で解決策を得るための知識と技能を習得します。 | | | |
| 会場 | ポリテクセンター秋田（潟上市天王） | | | |
| 日時 | 令和6年3月12日(火) 9:30~16:30（6時間） | | | |
| 実施機関 | 株式会社テクノ経営総合研究所 | 受講料 | 3,300円(税込) | |
| 定員 | 15名 | 申込締切 | 令和6年2月20日(火) | |

主催



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構秋田支部
秋田職業能力開発促進センター（ポリテクセンター秋田）

【お問い合わせ】生産性センター業務課

TEL:018-873-8036/FAX:018-873-2531/E-mail:akita-seisan@jeed.go.jp



令和5年度 生産性向上支援訓練 受講申込書

独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構
秋田支部 生産性センター業務課 行

FAX

018-873-2531

※FAX受信後に当方から必ず受付確認のお電話を差し上げます。 ※FAX番号の間違いにご注意ください!

| | | | |
|-------|---|--|----------------|
| コース番号 | ※受講希望のコース番号を記入してください。 | | |
| 企業情報 | ふりがな 会社名 | TEL | |
| | | FAX | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 企業規模 | (該当に○) A ~29人 B ~99人 C ~299人 D ~499人 E ~999人 F 1000人~ | | |
| 業種 | (該当に○) 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 | ふりがな 氏名 | 部署等 | |
| | | 連絡先(TEL) | |
| | | 連絡先(E-mail) | |
| 受講者 | ふりがな 氏名 | 性別 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齢 / 歳 (※5) |
| | | 就業状況 / 正社員・非正規雇用・その他(自営業等) | (※6) (該当に○) |
| 受講者 | ふりがな 氏名 | 性別 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齢 / 歳 (※5) |
| | | 就業状況 / 正社員・非正規雇用・その他(自営業等) | (※6) (該当に○) |
| 受講者 | ふりがな 氏名 | 性別 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齢 / 歳 (※5) |
| | | 就業状況 / 正社員・非正規雇用・その他(自営業等) | (※6) (該当に○) |

【注意事項】

※お申込に際しては、下記の注意事項をご確認いただき、チェック欄に☑の後、受講申込書をご提出ください。

- 1 事業主からの指示によらない個人受講はできません。
- 2 本訓練の実施機関(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。
- 3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- 4 応募者数が一定の人数に満たない場合は、コースを中止させていただくことがあります。予めご了承ください。
- 5 性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。
- 6 受講者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。
- 7 受講をキャンセルする場合は、受講取消期限日(申込期限日と同日)までに表面の連絡先までご連絡ください。取消期限日までにご連絡をいただけない場合、受講料を全額ご負担いただきますので予めご了承ください。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的について】

- 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については、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、本訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。