

# 従業員の 能力アップ研修

令和5年  
1・2月開講



## 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 DX の推進

コースNo.	119-050	推奨対象	DXの概要、推進事例を学びたい方	
コースの目的	DX（デジタルリトランスフォーメーション）による企業変革の有効性を理解し、自社のDX推進に向けたポイントを習得します。			
会場	ポリテクセンター秋田（潟上市天王）			
日時	令和5年1月24日(火) 9:30~16:30（6時間）			
実施機関	株式会社日本能率協会コンサルティング	受講料	3,300円(税込)	
定員	15名	申込締切	令和5年1月6日(金)	



## 生産・業務プロセス の改善による 生産性向上を 目指す研修コース



## コース名 卸売業・ サービス業の 販売戦略

コースNo.	012-051	推奨対象	販売戦略の作成に取り組みたい方	
コースの目的	サービス業の経営上の特質を知り、卸売業・サービス業の販売戦略を構築できる知識及び技能を習得します。			
会場	ポリテクセンター秋田（潟上市天王）			
日時	令和5年2月14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5年1月24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4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/  男  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/  男  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/  男  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】

- ※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ので、あらかじめご了承ください。
- ※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】

- (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。

## アンケート

今後のコース設定の参考とさせていただきますので、ぜひご回答ください。

今後受講してみたい訓練はありますか。【該当項目に印(複数回答可)】

- |                                 |                                   |                                      |                                  |                                    |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 生産管理   | <input type="checkbox"/> 品質保証・管理  | <input type="checkbox"/> 組織マネジメント    | <input type="checkbox"/> マーケティング | <input type="checkbox"/> サービス・商品開発 |
| <input type="checkbox"/> 営業・販売  | <input type="checkbox"/> クラウド・IoT | <input type="checkbox"/> インターネットビジネス | <input type="checkbox"/> DX      | <input type="checkbox"/> 生産キャリア形成  |
| <input type="checkbox"/> 業務のIT化 | <input type="checkbox"/> 表計算活用    | <input type="checkbox"/> プレゼンテーション   | <input type="checkbox"/> データベース  | <input type="checkbox"/> 情報発信・収集   |
| <input type="checkbox"/> その他( ) |                                   |                                      |                                  |                                    |