

— エクセル2013 —

表計算ソフト 基礎

表計算ソフト「Excel2013」を使用し、基本的な入力操作から、表やグラフの作成、簡単な関数までを習得する基礎研修です。Windowsの基本操作、文字入力ができる方が対象となります。

日時

令和元年

8/19_月・21_水・23_金

26_月・28_水・30_金

《全6回》

よる 18:20~21:00

受講料

11,000円 (テキスト代込)

申込締切

令和元年

8/9_金

◆主な訓練内容

1. **基本操作** : Excelの起動と終了・画面構成・データの入力・保存方法
2. **数式と関数** : 演算子を使った計算・様々な関数
3. **表の編集** : 罫線・列の幅と高さの調節・行や列の挿入と削除・表示形式の変更
4. **印刷等** : ページのレイアウト設定・印刷プレビュー機能・印刷の実行
5. **グラフの作成** : データを基にした折れ線グラフや円グラフ等の作成

場所 大崎地域職業訓練センター (駐車場有り)

定員 10名程度

申込 「受講申込書」に必要事項をご記入の上、**雇用保険被保険者番号を確認できる通知書等の写しを添付**してお申込みください (FAXでの仮申し込みも受付いたします)。

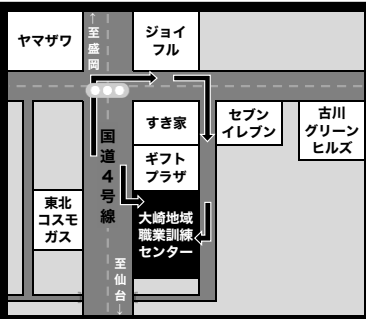
職業訓練法人 大崎地域職業訓練協会

大崎地域職業訓練センター

〒989-6156 宮城県大崎市古川西館三丁目9-10

☎ 0229-22-1509 FAX 0229-21-9550

<http://osaki-kunren.jp/>



普通職業訓練短期課程

OA科 表計算ソフト 受講申込書

令和 年 月 日

事業所	事業所名											事業主名											⑩	
	事業所在地	〒										TEL ()	-											
	担当者名											(部署)	資本金											万円
	雇用保険適用事業所番号											-	全従業員数											人

受講者①	ふりがな											男・女	住所	〒										
	氏名													TEL ()	-									
	生年月日	S・H 年 月 日											TEL ()	-										
	雇用保険番号											-	雇用年月日	S・H・R 年 月 日										
	職務内容											職務経験年数	年 月										最終学歴	中学・高校 短大・大学 他()
申込コースに○をつけてください	<input type="checkbox"/> OA科 表計算ソフト <基礎> 令和元年 8月19日～8月30日(全6回)										<input type="checkbox"/> OA科 表計算ソフト <応用> 令和元年 9月2日～9月13日(全6回)													

受講者②	ふりがな											男・女	住所	〒										
	氏名													TEL ()	-									
	生年月日	S・H 年 月 日											TEL ()	-										
	雇用保険番号											-	雇用年月日	S・H・R 年 月 日										
	職務内容											職務経験年数	年 月										最終学歴	中学・高校 短大・大学 他()
申込コースに○をつけてください	<input type="checkbox"/> OA科 表計算ソフト <基礎> 令和元年 8月19日～8月30日(全6回)										<input type="checkbox"/> OA科 表計算ソフト <応用> 令和元年 9月2日～9月13日(全6回)													

受講者③	ふりがな											男・女	住所	〒										
	氏名													TEL ()	-									
	生年月日	S・H 年 月 日											TEL ()	-										
	雇用保険番号											-	雇用年月日	S・H・R 年 月 日										
	職務内容											職務経験年数	年 月										最終学歴	中学・高校 短大・大学 他()
申込コースに○をつけてください	<input type="checkbox"/> OA科 表計算ソフト <基礎> 令和元年 8月19日～8月30日(全6回)										<input type="checkbox"/> OA科 表計算ソフト <応用> 令和元年 9月2日～9月13日(全6回)													

*各受講者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを添付して下さい。(新規雇用の場合は通知が届き次第、提出して下さい。)

*この申込書に記載された個人情報には訓練実施の目的以外には使用いたしません。