

# - エクセル2019 - 表計算ソフト 応用

科・コース名	表計算ソフト応用 A日程	表計算ソフト応用 B日程
日 時	令和4年 6月27日(月) 29日(水) 7/1日(金) 4日(月) 6日(水) 8日(金) 《全6回》 よる18:20~21:00	令和4年 9月5日(月) 7日(水) 9日(金) 12日(月) 14日(水) 16日(金) 《全6回》 よる18:20~21:00
申込締切	令和4年6月17日(金)	令和4年8月29日(金)
受講料	11,500 円 (テキスト代込)	
訓練内容	<p>1. <b>データの作成,集計,並べ替え</b> : データの自動集計・シート間の集計・並べ替え・抽出</p> <p>2. <b>関数</b> : 重要関数の活用・関数を用いたデータ処理</p> <p>3. <b>条件付き書式</b> : 複雑な条件の設定</p> <p>4. <b>ピボットテーブル</b> : ピボットテーブルを用いた集計・ピボットグラフの作成</p> <p>5. <b>マクロ</b> : マクロの作成・実行</p> <p>※表計算基礎研修を修了した方、または基本操作ができる方向けの応用研修です。</p>	
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、 <u>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申込みください</u> (FAXでの仮申し込みも受付いたします)。	

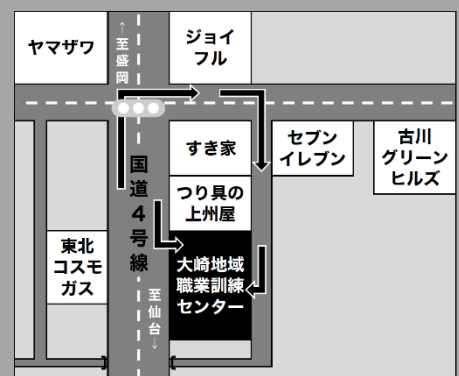
職業訓練法人 大崎地域職業訓練協会

## 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

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	ヶ月	最終学歴	中学・高校 短大・大学 他( )	S・H・R	年	月
申込コースに○をつけてください	 OA科 表計算ソフト <応用> 令和4年 6月27日~7月8日(全6回)				 OA科 表計算ソフト <応用> 令和4年 9月5日~9月16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	ヶ月	最終学歴	中学・高校 短大・大学 他( )	S・H・R	年	月
申込コースに○をつけてください	 OA科 表計算ソフト <応用> 令和4年 6月27日~7月8日(全6回)				 OA科 表計算ソフト <応用> 令和4年 9月5日~9月16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	ヶ月	最終学歴	中学・高校 短大・大学 他( )	S・H・R	年	月
申込コースに○をつけてください	 OA科 表計算ソフト <応用> 令和4年 6月27日~7月8日(全6回)				 OA科 表計算ソフト <応用> 令和4年 9月5日~9月16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は訓練実施の目的以外には使用いたしません。