

自宅で

学べる

# Word基礎

～11月開講コース～

在職中でも  
学べる  
新訓練！

オンライン講義  
+  
eラーニング

PCレンタル  
あり

こんな方におすすめ

- ✓ データ入力の基礎から学びたい
- ✓ Wordやメールを実務で使いたい
- ✓ 仕事しながらスキルアップしたい

## 1 企業で必要とされる パソコン基礎スキルが習得できる！

社内外に向けたビジネス文書（案内状や報告書など）の作成の基礎知識と操作を習得！企業の実務で使用頻度の多い機能を理解し、操作ができる！

## 2 安心のサポート体制で 個別質問&パソコン貸出も！

オンライン時はリアルタイム、eラーニング時はチャットで質問可能！また、有償でのパソコン貸出しもあり！（数に限りあり）

日程	2021年11月24日（水）～12月22日（水） ※29日間、計40時間
訓練内容	●eラーニング及びオンラインの手法（Zoomやチャットツールの使い方など） ●ワープロソフト（Word）の基本操作、文字の入力 ●表作成、図形や画像の利用、総合課題 詳しくは裏面の日程及びカリキュラムを御覧ください
会場	●普段の訓練：eラーニング(自宅) 及びオンライン（自宅もしくは会場で受講） ●初日及び最終日：魚沼テクノスクール（新潟県魚沼市堀之内3335-1） ※初日は、8:50までに会場へお越しください。
定員	15名（なお、応募者が少ないときは、訓練を中止する場合があります）
対象者	非正規社員 又は 非正規社員で離職された方対象
受講料	2,900円
申込方法	「ITスキルアップ訓練受講申込書」を FAX又は郵送で申込み先に提出するか 魚沼テクノスクールのホームページからお申込みください。 簡単申請システム QRコード>>>
募集締切	令和3年11月2日（火）
受講決定	決定者には受講料の「納入通知書」を送付します。送付をもって決定とします。



## 受講の注意点

### ■開講日の持ち物

筆記用具、eラーニングやオンラインで使用予定の機器、受講料の領収書

### ■受講料の支払い

- ・最寄りの金融機関（郵便局を除く）で「納入通知書」により納付してください。  
（納入は新潟県内に本店がある金融機関及び新潟県内に所在する金融機関のみで可能です。）
- ・納入された受講料は、受講されない場合であっても返金しません。  
（市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることができます。  
開講前日までに申請書提出が必要です。詳しくはテクノスクールにお問い合わせください。）

### ■必要となる受講環境

OS：Windows10                      ソフト：Microsoft Word（2016版を推奨）  
機器：カメラ付パソコン          通信環境：インターネット回線（テザリング非推奨）

### ■日程・カリキュラム

日程	方法	内容
11月24日（水） 9時～16時	対面（魚沼テクノスクール）	オリエンテーション （受講上の注意事項、各種操作方法の説明） Wordの基礎知識（Wordの起動・画面構成）
）	eラーニング（4時間）	文字の入力、変換、IMEの設定、 データ入力の練習（2h）
12月1日（水） 13時～16時	オンラインまたは 対面（魚沼テクノスクール）	質疑応答／ビジネス文書の作成
）	eラーニング（6時間）	ページレイアウトの設定、文章の入力、文字の編集、 保存、印刷、確認テスト、練習問題
12月8日（水） 13時～16時	オンラインまたは 対面（魚沼テクノスクール）	質疑応答／表の作成
）	eラーニング（6時間）	表の作成、表のレイアウトの変更、罫線の設定、 確認テスト、練習問題
12月15日（水） 13時～16時	オンラインまたは 対面（魚沼テクノスクール）	質疑応答／文書の編集
）	eラーニング（6時間）	画像の挿入、図形の作成、様々な書式の設定、 確認テスト、練習問題
12月22日（水） 13時～16時	対面（魚沼テクノスクール）	Wordの便利機能、確認テスト、修了

（eラーニング：22時間、オンライン＆対面：18時間、合計：40時間）

自宅での受講が不安でも、初日に講師からパソコンの扱い方やツールの使い方を直接指導します！  
「パソコンがない…」という方も、まずはお気軽にお問い合わせください。

申込み  
お問合せ

新潟県立魚沼テクノスクール（TEL：025-794-2410）

※パソコンの貸出、訓練内容、受講環境に関するお問合せは、MSアカデミー（TEL:0258-87-1019）まで  
お気軽にご連絡ください。



ITスキルアップ訓練受講申込書

年 月 日

新潟県立魚沼テクノスクール校長 様

訓練科	<b>Word基礎</b> <b>11月24日(水)～12月22日(水)</b>		
(ふりがな) 氏名		生年月日	年 月 日 ( 歳)
現住所	〒  電話番号( ) -		
前職または 職務内容		受講訓練科に関する 実務経験年数	年
所属事業所名			
事業所所在地	〒  電話番号( ) -		
事業所の規模	1 (1～29人)	2 (30～99人)	3 (100～299人)
	4 (300～499人)	5 (500～999人)	6 (1,000人以上)
受講料納入者	1 所属事業所		2 受講者
当校からの 連絡先	1 所属事業所 (連絡担当者氏名: )		2 受講者
	「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡		可・不可
テクノスクールへの 連絡事項		受講環境の有無	有・無

御記入いただいた個人情報、当訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。



