

オーダーメイド講習 実施要望書

多摩職業能力開発センター 府中校 人材育成プラザ 宛

TEL 042-367-8204
FAX 042-367-8217

企業等の名称	株式会社 人材工務店		
企業等の所在地	府中市南町9-1-1		
業種名	電気工事業	企業等の資本額 又は出資額	1000万円
※企業全体の 常時雇用者数	30人	※当該事業所の 常時雇用者数	10人
訓練の目的	従業員にワード及びエクセルを研修させ、コンピュータで管理している顧客管理 及び資材管理の事務処理能力の向上を図る。		
訓練を自ら実施 できない理由	パソコン環境が整っていないため。		
訓練を希望する時期	平成19年10月 or 11月		
訓練対象者の 人数・役職・職種・経験年数等	8名の予定		
訓練の目標(レベル)	受講者全員が基本操作の習得を目指す。		
希望する訓練の内容(科目及びその内容等)、方法(学科・実技の別など)、テキスト、日数、時間など			
<ul style="list-style-type: none"> ・ワードとエクセルの基本操作をマスターする内容。ワードよりもエクセルを中心に行ってほしい。 ・ワードによる商品案内文の作成や、エクセルによる在庫管理シートの作成。 ・テキストはワードとエクセルが一冊になったもので、2,000円程度のもの。 ・平日18時～21時くらいで、6日間程度の講習を希望。 			
事務担当者氏名	担当部課係名	電話番号	
人材 太郎	人事部	042-367-0000	

記入例

希望する講習内容を中心
に、わかる範囲でできるだ
け詳しくご記入ください。

※ 中小企業団体の場合は組合員数をご記入ください。

オーダーメイド講習 実施要望書

多摩職業能力開発センター 府中校 人材育成プラザ 宛

TEL 042-367-8204
FAX 042-367-8217

企業等の名称			
企業等の所在地			
業種名		企業等の資本額 又は出資額	
※企業全体の 常時雇用者数		※当該事業所の 常時雇用者数	
訓練の目的			
訓練を自ら実施 できない理由			
訓練を希望する時期			
訓練対象者の 人数・役職・職種・経験年数等			
訓練の目標(レベル)			
希望する訓練の内容(科目及びその内容等)、方法(学科・実技の別など)、日数、時間など			
事務担当者氏名	担当部課係名	電話番号	

※ 中小企業団体の場合は組合員数をご記入ください。