

佐野地域で初めてのAI講座です！
中小企業の方々、ぜひご受講をご検討ください！

受講料
2,200円
(税込)

AI(人工知能)の概要を理解したうえで、ビジネスの現場におけるAIの具体的な活用場面等について理解する。

AI(人工知能)の現状

コース内容

AI(人工知能)の概要

- ・ AI(人工知能)とは
- ・ 機械学習
- ・ ニューラルネットワーク
- ・ ディープラーニング

AIの活用事例と今後の展望

- ・ AIの具体的な活用事例
- ・ AI導入の課題
- ・ AIの今後の展望

日時

2019年12月3日(火)
14:00~17:00(3時間)

会場

佐野商工会議所 三階中会議室
(栃木県佐野市大和町2687-1)

定員

20名(最小催行人数10名)

申込締切

2019年11月18日(月)

申込方法

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、ポリテクセンター栃木宛にFAXをお送り下さい。

ARTIFICIAL INTELLIGENCE



講師 石川 直樹氏
所属 株式会社マネジメントセンター

- ・ 技術士(情報工学部門)
- ・ 情報処理安全確保支援士
- ・ 情報処理技術者

製造業向けにIT導入プロジェクトを多数支援。
セミナーではAIの基礎から最新事情まで
解説します。



主催：独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 栃木支部
ポリテクセンター栃木 生産性向上人材育成支援センター

後援：公益財団法人 栃木県南地域地場産業振興センター、
佐野商工会議所中小企業相談所・工業部会、公益社団法人 佐野法人会

お問い合わせ：生産性向上人材育成支援センター

(TEL:028-346-3700、FAX:028-622-9498)

〒320-0072 宇都宮市若草1丁目4番23号

IT活用力セミナー 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
- 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。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
- 受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXにてお送りください。訓練開始日の14日前(その日が土日祝日にあたる場合は、その前の平日)までに届出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。
- 受講申込者が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。
- 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、速やかに当センターに連絡の上、指示に従って手続きを行ってください。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先：ポリテクセンター栃木 FAX番号：028-622-9498

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構栃木支部
 栃木職業能力開発促進センター 所長 殿

令和元年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

申 込 内 容							
コース番号	C9-A02		日程	12月3日(火)		訓練時間	3 H
コース名	IT活用力セミナー		(AI(人工知能)の現状)				
開催地区(該当に○)	佐野地域		実施機関名	株式会社 マネジメントセンター			
会社名				TEL			
				FAX			
所在地	〒						
会社規模 ※該当に✓	<input type="checkbox"/>	A 1~29人	<input type="checkbox"/>	B 30~99人		<input type="checkbox"/>	C 100~299人
	<input type="checkbox"/>	D 300~499人	<input type="checkbox"/>	E 500~999人		<input type="checkbox"/>	F 1000人~
業 種 ※該当に✓	<input type="checkbox"/>	01 建設業	<input type="checkbox"/>	02 製造業		<input type="checkbox"/>	03 運輸業
	<input type="checkbox"/>	04 卸売・小売業	<input type="checkbox"/>	05 サービス業		<input type="checkbox"/>	06 その他
申込担当者	氏名			部署等			連絡先
No.	受講者氏名、ふりがな、性別		年齢	現在の担当業務と内容		業務歴	就業状況(※)(該当に✓)
1							<input type="checkbox"/> 正社員
							性別
2							<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
							性別
3							<input type="checkbox"/> 非正規雇用
							性別
4							<input type="checkbox"/> 正社員
							性別
5							<input type="checkbox"/> その他(自営業等)
							性別
6							<input type="checkbox"/> 非正規雇用
							性別
7							<input type="checkbox"/> 正社員
							性別
※受講者の就業状況を選択下さい。尚、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。							

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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、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、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構栃木支部
 栃木職業能力開発促進センター