

ポリテクセンターがあなたの職場の人材育成をサポートします

生産性向上 支援訓練

受講者
募集中!!

各コース

受講料 3,300円(税込)

定員 20名

会場

ポリテクセンター群馬
(高崎市山名町918)



コース番号：108

企業価値を上げる ための財務管理

「財務」はまず
これだけを理解しよう！

財務の概念と財務諸表の構造を知り、コスト、資金管理、財務分析の手法を理解することで、企業価値を上げるための財務管理に関する知識を習得します。

令和3年
2月2日(火)
9:30~16:30

コース番号：109

マーケティング志向 の営業活動

「売れる理論」を基礎から学び、
自社の価値を最大化！

マーケティングの本質とマーケティング志向の営業活動を理解し、自社の商品又はサービスの価値を提供するに当たってのマーケティング志向の営業活動について、分析し、改善策の検討方法などを習得します。

令和3年
2月3日(水)
9:30~16:30

講師

ウィンテルコンサルティング
グループ 代表取締役
市川 晃久 氏

1991年慶応義塾大学卒業。同年(株)ダイエー入社、教育訓練を担当。
1995年中堅スーパーにて社長室長に就任。
1996年営業担当取締役(店舗運営、商品)に就任し、売上高、粗利益高、
経常利益を増加させる仕組みを完成させる。
1997年ウィンテルマネジメントを設立し、主に流通業、サービス業での「バイヤー
教育」「店長教育」「マーケティング戦略の立案」を手がける。



新型コロナウイルス
感染防止対策
実施中！

マスク着用・消毒・検温等の
感染症対策への
ご理解・ご協力をお願いします。

あなたの職場に3,000~6,000円(1人1コース当たり/税別)で
講師派遣もできます！(受講者6名以上必要です。)
様々なカリキュラムがございますので、ぜひお問い合わせください。

お問い合わせ/TEL:027-347-3963

ポリテクセンター群馬

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

<http://www3.jeed.or.jp/gunma/poly/biz/seisansei.html>



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。
- 本セミナーについては、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、各開講日の21日前までにFAXまたはメール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。
- 受講を取消す場合は、速やかにご連絡ください。訓練開始日の14日前までにお申し出がない場合、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。
- 各コースの受講希望者の応募状況により、訓練が中止又は延期される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者の変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。
- F A X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：ポリテクセンター群馬 〒370-1213 高崎市山名町918番地
FAX:027-347-6667 メールアドレス:gunma-seisan@jeed.or.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
群馬支部群馬職業能力開発促進センター所長 殿

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、受講を申し込みます。

申 込 内 容

企業名	ふりがな	TEL	
		FAX	
所在地	〒		
会社規模	<input type="checkbox"/> A 1~29人	<input type="checkbox"/> B 30~99人	<input type="checkbox"/> C 100~299人
※該当に☑	<input type="checkbox"/> D 300~499人	<input type="checkbox"/> E 500~999人	<input type="checkbox"/> F 1000人~
業種	<input type="checkbox"/> 01 建設業	<input type="checkbox"/> 02 製造業	<input type="checkbox"/> 03 運輸業
※該当に☑	<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	ふりがな 氏名	部署等	連絡先 メールアドレス

コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	性別	年齢	就業状況(※) (該当に☑)
1			ふりがな 氏名			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2			ふりがな 氏名			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3			ふりがな 氏名			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4			ふりがな 氏名			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5			ふりがな 氏名			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

- 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。
- 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、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。