

表計算ソフト

基礎コース

講習日:令和8年

9/28,30・10/2,5,7,9

締切:令和8年9月18日(金)

応用コース

講習日:令和8年

10/14,16,19,21,23,26

締切:令和8年10月9日(金)

- 会場:大崎地域職業訓練センター
- 各コース 全6回 18:20~21:00 毎週 月・水・金曜日
- 受講申込書をご記入の上、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お申込みください。
- 最少開催人数に達しない場合、中止する場合がありますので、ご了承ください。



受講料

各12,300円
(テキスト代込)

コース概要

【基礎】

📖 基本操作と表の編集

基本的な操作方法から、見やすい表の編集・レイアウト調整まで網羅

📖 計算と関数

簡単な計算や、業務に役立つ様々な関数の使い方を習得

📖 グラフ作成と印刷

折れ線グラフや円グラフなどの作成方法と、きれいに印刷する手順を解説

【応用】

📖 文字列・日付の処理(LEFT・RIGHT・DATEDIF)

データの分割・整形や、勤続年数・経過日数の自動計算の習得

📖 条件判定とデータ検索

(各種IF関数・VLOOKUP・HLOOKUP)

条件に応じた自動判定や、別テーブルからの迅速な情報照合を実現

📖 分析と業務自動化

ピボットテーブルによる多角的なデータ集計とマクロを活用した定型業務の自動化

お問い合わせ

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 📠:0229-21-9550

<https://osaki-kunren.jp>



事業所	事業所名											事業主名	印																														
	事業所在地	〒																																									
	TEL											FAX																															
	MAIL																																										
	担当者	部署名・役職名										氏名										資本金	万円																				
	雇用保険適用事業所番号											-											-											全従業員数	人								

受講者①	ふりがな											氏名	男女	住所	〒																														
	生年月日	S・H 年 月 日													TEL () -																														
	雇用保険番号											-											-											雇用年月日	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 卒業・中退																					
	申込コースに○をつけてください		OA科 表計算ソフト <基礎> 令和8年 9/28・30・10/2・5・7・9 (全6回)		OA科 表計算ソフト <応用> 令和8年 10/14・16・19・21・23・26 (全6回)																																								

受講者②	ふりがな											氏名	男女	住所	〒																														
	生年月日	S・H 年 月 日													TEL () -																														
	雇用保険番号											-											-											雇用年月日	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 卒業・中退																					
	申込コースに○をつけてください		OA科 表計算ソフト <基礎> 令和8年 9/28・30・10/2・5・7・9 (全6回)		OA科 表計算ソフト <応用> 令和8年 10/14・16・19・21・23・26 (全6回)																																								

受講者③	ふりがな											氏名	男女	住所	〒																														
	生年月日	S・H 年 月 日													TEL () -																														
	雇用保険番号											-											-											雇用年月日	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 卒業・中退																					
	申込コースに○をつけてください		OA科 表計算ソフト <基礎> 令和8年 9/28・30・10/2・5・7・9 (全6回)		OA科 表計算ソフト <応用> 令和8年 10/14・16・19・21・23・26 (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。