

資料提供
令和5年6月30日
(公財) いしかわ女性基金
細川・木下
TEL 076-234-1112

デジタルスキル習得セミナーの開催について

1 目的

起業や再就職、地域活動に取り組む女性を対象とした、デジタルスキルの習得・向上を後押しする講座を開催します。

2 概要

コース	内 容	日時・定員
①	Excel 応用操作 主要な関数の使い方、表作成、ピボットテーブルの作成など応用的かつ実用的な機能を学びます。 講師：城戸 恵子 氏	令和5年8月24日(木) 13:00~17:00 10名
②	プレゼンテーション プレゼンテーションの目的を考え、構成や明確なメッセージと洗練化、チャート作成のノウハウを学びます。 講師：山元 智 氏	令和5年8月28日(月) 13:00~17:00 10名
③	インボイス制度と改正電子帳簿保存法 税制への理解を深める基本的な講義、企業・個人でとるべき対応などワーキング形式により学びます。 ※パソコン操作は行いません	令和5年9月 5日(火) 13:00~17:00 20名
④	図解表現とコミュニケーション力 図解表現で理解してもらう手法を講義と演習により学びます。 講師：新出 浩丈 氏	令和5年10月3日(火) 13:00~17:00 10名

3 会 場 石川県女性センター（金沢市三社町1-44）

4 対 象 石川県在住の女性

5 受講料 無料（未就学児の託児あり）

6 申 込 所定の受講申込書もしくは当基金ホームページより8月9日(水)までに申込（※応募多数の場合は抽選）

7 主 催 公益財団法人いしかわ女性基金

8 その他 詳細は、別添募集チラシのとおり



いしかわ女性基金

(公財) いしかわ女性基金 女性の活躍推進事業 (研修・講座事業)



デジタルスキル習得セミナー

この講座は、業務効率化や起業・地域活動で必要とされるデジタルスキル等の向上を図るための講座です。

★ 日程・講座内容 (①・②・④はお一方いずれか1コースとなります)

コース	内 容	日時・定員
①	Excel 応用操作 主要な関数の使い方、表作成、ピボットテーブルの作成など応用的かつ実用的な機能を学びます。 講師：城戸 恵子 氏	令和5年8月24日(木) 13:00~17:00 10名
②	プレゼンテーション プレゼンテーションの目的を考え、構成や明確なメッセージと洗練化、チャート作成のノウハウを学びます。 講師：山元 智 氏	令和5年8月28日(月) 13:00~17:00 10名
③	インボイス制度と改正電子帳簿保存法 税制への理解を深める基本的な講義、企業・個人でとるべき対応などワーキング形式により学びます。 ※パソコン操作は行いません 講師：嶋長 雄大 氏	令和5年9月 5日(火) 13:00~17:00 20名
④	図解表現とコミュニケーション力 図解表現で理解してもらう手法を講義と演習により学びます。 講師：新出 浩丈 氏	令和5年10月3日(火) 13:00~17:00 10名

★ 会 場 石川県女性センター (金沢市三社町1-44)
①・②・④：4階 IT講習室 ③：5階 研修室1

★ 対 象 石川県在住の女性 ※応募多数の場合は、抽選により決定。
・③は小規模・個人事業者や確定申告を行っているフリーランス、起業予定の方
・①・②・④は、パソコンの基本操作、Excel や PowerPoint の基本操作習得済の方
・いずれもパソコンをご持参いただく必要はありません。

★ 受講料 無料 (未就学児の託児有り)

★ 申込方法 裏面の様式または当法人ウェブサイトからお申込みいただけます。
下の二次元コードをご利用ください。

★ 申込締切 令和5年8月9日(水) 必着

お申し込み・お問い合わせ

〒920-0861 金沢市三社町1-44 石川県女性センター内
(公財)いしかわ女性基金 Tel 076(234)1112 / Fax 076(234)1130
E-mail : jyosei@ishikawa-jyosei-kikin.or.jp



デジタルスキル習得セミナー受講申込書

フリガナ 氏名				*年代 代
連絡先	〒 _____ 住所 ※アパート・集合住宅等の場合は、部屋番号を必ずご記入ください。 TEL () FAX ()			
(Eメールアドレス)				
希望コース (○を付けてください) ①・②・④を重複して お申込みいただいた方は、 いずれか1回のみ受講と させていただきます。	①Excel応用操作 令和5年8月24日(木)			
	②プレゼンテーション 令和5年8月28日(月)			
	③インボイス制度と改正電子帳簿保存法 令和5年9月 5日(火)			
	④図解表現とコミュニケーション力 令和5年10月3日(火)			
託児の希望 (ありの場合下段も記入) *ご希望の場合は、7月28日までに ご相談ください。	あり ・ なし			
	お子様の名前・フリガナ	性別	月齢	アレルギー(有無、品目)
			歳 力月	
受講希望された理由				

*ご記入事項は本事業の実施目的以外には使用いたしません。

*申込締切後、ご記入いただいた連絡先に受講決定等の通知を行います。

◆お申込み先◆

〒920-0861 金沢市三社町 1-44 (公財)いしかわ女性基金 宛

TEL : 076 (234) 1112 / FAX : 076 (234) 1130

E-mail : jyosei@ishikawa-jyosei-kikin.or.jp