

ビジネススキルの向上
「コピーライティング講座」

「言葉の力」コピーライティング。文章を書くことで人を動かすビジネススキルの習得及び自身のスキルの向上を目的としたプラスワン・トレーニングの講座です。

- 1 日 程 平成27年5月30日（土）
10時00分から17時00分 6時間
- 2 会 場 新潟テクノスクール 2階 視聴覚教室
- 3 講 師 横田 孝優 氏（ザツダン代表 コピーライター）
- 4 定 員 30名（定員になり次第締め切ります）
- 5 受講料 2,400円
- 6 募集期間 平成27年4月20日（月）から平成27年5月20日（水）まで
- 7 申込方法 「在職者訓練受講申込書」を新潟テクノスクールに提出（FAX可）
- 8 受講決定 受講を決定した方には、受付期間終了後に新潟テクノスクールから「新潟県の納入通知書」を郵送いたします。

9 受講料の支払い

最寄りの金融機関（郵便局を除く）で、テクノスクールから送付される

「新潟県の納入通知書」により納入してください。納入された受講料は、受講されない場合でも返金しません。

市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることが出来ます。詳しくは新潟テクノスクールにお問い合わせください。

※ 受講終了後、アンケートのご協力をお願いいたします。

申し込み・お問い合わせ先

新潟県立新潟テクノスクール 開発援助課（担当：石田）
〒950-0915 新潟県新潟市中央区鑑西 1-11-2 ※駐車場あり
TEL 025-247-7397 FAX 025-247-7363
ホームページ <http://www.techno.ac.jp>



在職者訓練受講申込書

年 月 日

新潟県立新潟テクノスクール校長 様

本人氏名

貴校の実施する下記の講座を受講したいので、申し込みます。

記

講座名	セミナー	訓練科 (内容)	ビジネススキルの向上 「コピーライティング講座」		
(ふりがな) 氏名		生年月日	年 月 日 (歳)		
現住所	郵便番号 () 電話番号 ()				
事業所名 所在地	電話番号 ()		被雇用形態 いずれかに ○をつけて ください	1 正規雇用 2 派遣社員 3 パート・アルバイト 4 求職中 5 自営業 6 その他 ()	
事業所の規模	人	職名		実務経験年数	年

- 注 1 訓練コースの欄には、該当するコースの番号に○を付けてください。
2 職名の欄には技能員、班長、組長、係長等と記入してください。
3 実務経験年数の欄には、受講を希望する訓練科に関する仕事の実務経験年数を記入してください。

納入通知書（振込用紙）の納入義務者（支払者）を事業所にする場合は
下の事業所のところを○で囲んでください。

・事業所

市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることができます。