

デザインソフトの基礎を学ぼう！

# フォトショップ基礎科

お仕事をされている方が対象の訓練です(業種は問いません)

募集期間：令和7年4月14日(月)～5月14日(水) 正午

## 日程

令和7年

6月15日、6月22日、6月29日 【日曜日 全3回】

## 訓練時間

9:30～16:30 (1日6時間/小休憩と昼休憩を含みます)

## 定員

12名

■受講申込みは先着順に受付けます。受付期間外の申込みは無効となります。  
申込者が開講人数に満たない場合は、コースが中止になる場合があります。

## 訓練内容

写真/画像の編集・合成などの加工に便利なペイント系デザインソフト『フォトショップ』を使った基本操作習得(使用ソフト:Photoshop CC)

## 受講料

5,400円(テキスト代別途 2,200円程度)

## 対象者

お仕事をされている方で、パソコンの基礎習得者

## 申込方法

裏面の受講申込書にご記入の上、以下の方法で募集期間内にお申込みください。

受付終了後に、結果を申込者全員に郵送でお知らせします。(定員を上回った場合はキャンセル待ちとなります)

●持込み……受付時間内(平日9:00～17:00)に、倉吉校へ直接お持ちください。

当校にも申込用紙があります。

●郵送……封書で送付ください。締切日必着です。

●ファクシミリ……送信後は未着放置を防ぐため、電話で着信の確認をお願いします。

電子申請もご利用いただけます。右記申込QRコード、または以下の県ホームページ内産業人材育成センター倉吉校在職者訓練「フォトショップ基礎科」をご確認ください。

<https://www.pref.tottori.lg.jp/65085.htm>

申込QRコード



## ・お申込み及び訓練場所・

鳥取県立産業人材育成センター倉吉校

〒682-0018

倉吉市福庭町2-1

☎ 0858-26-2247

☎ 0858-26-2248

在職者訓練担当

E-MAIL: sangyoujinzai-center@pref.tottori.lg.jp

# 令和7年度 在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

お申込みは先着順に受け付けます。倉吉校へ直接持込みされる場合は受付時間内(平日9:00～17:00)に、また、郵送の場合は募集期間内に届くようにお願いします。ファクシミリの場合は送信後に電話で着信の確認をお願いします。受付終了後に、結果を申込者全員に郵送でお知らせします。(定員を上回った場合はキャンセル待ちとなります)

|                        |                                                                |                                                                                   |  |     |
|------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----|
| 受講希望の<br>コース           | コース名                                                           | フォトショップ基礎科                                                                        |  |     |
|                        | 訓練日程                                                           |                                                                                   |  |     |
| フリガナ                   |                                                                |                                                                                   |  | 性 別 |
| 氏 名                    |                                                                |                                                                                   |  |     |
| 生年月日                   | 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳 )                                            |                                                                                   |  |     |
| 住 所                    | 〒 -                                                            |                                                                                   |  |     |
| 電 話                    | 自宅 ・ 携帯電話 ・ その他 ( ) ※○を付けてください<br>- -<br>(確実に連絡のとれる番号を御記入ください) |                                                                                   |  |     |
| ファクシミリ                 | - -                                                            |                                                                                   |  |     |
| 交通手段                   | ・ 車 ・ J R ・ 徒歩 ・ その他 ( )                                       |                                                                                   |  |     |
| 勤 務 先<br><br>必ず御記入ください | 企 業 名                                                          |                                                                                   |  |     |
|                        |                                                                | ※下記《受講料の支払者》が勤務先の場合、こちらも御記入ください。<br>受講料の振込用紙(納入通知書)の宛先として記載されます。<br>(役職名) (代表者氏名) |  |     |
|                        | 住 所                                                            | 〒 -                                                                               |  |     |
|                        | 電 話                                                            | - -                                                                               |  |     |
| ※受講料の支払者               | 本 人 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)                                    |                                                                                   |  |     |
| 通知文送付先                 | 本 人 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)                                    |                                                                                   |  |     |
| 昼 間 連 絡 先              | 本 人 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)                                    |                                                                                   |  |     |

お預かりした個人情報、お申込みいただいた在職者訓練の御案内及び御連絡のために使用いたします。情報は厳重に管理し、許可なく第三者への提供はいたしません。

**鳥取県立産業人材育成センター倉吉校** 〒682-0018 倉吉市福庭町 2-1

電 話: 0858-26-2247

ファクシミリ: 0858-26-2248

鳥取県ホームページ: <https://www.pref.tottori.lg.jp/64941.htm>

E-mail: sangyoujinzai-center@pref.tottori.lg.jp