

売上アップが目的です!自社でのPRツール内製化を実現しませんか?

# DTPデザイン講座

## イラストレーター フォトショツプ

### 連携操作応用編

それぞれの基本操作をベースに  
実際のPRツールを作成する実践的な内容です。

伝えるべき情報を分かりやすく的確に伝達することを目的に、レイアウトのセオリーや、美しい文字組み、雰囲気を感じさせる写真加工まで実務に沿った学びと、実際のPRツールを作成し、講師からのフィードバックをもとに、デザインをブラッシュアップしていく実践講座です。

こんな仕事をされる方にオススメ

- ☐ 企業の宣伝、販促、広報、Web・SNSの担当者
- ☐ 広告会社、印刷会社などの制作担当者

- ☐ プレゼン資料を作成する企画・営業の担当者
- ☐ 商品ラベルやパッケージの作成を担当する方
- ☐ プリント加工、看板制作などに携わる方 etc...

令和  
7年

10月1日[水]・2日[木]

定員10名 (お願い) 2日を通しての研修内容です。  
おひとりの方が、継続してご受講をお願いします。

| 会場 | 遠野高等職業訓練校

[1日8時間] 9:00~17:00 《休憩》 12:00~13:00 ※約1時間毎に小休憩

受講料  
(税込価格)  
※テキスト代込み

会員価格

11,000円

1名様

| 会員外 | 15,400円/1名

※同時入会で会員価格が適用されます。

①入会費 2,000円

②事業主会員年会費 20,000円

### 講師

遠野高等職業訓練校 講師

菊池 聡

岩手県雫石町生まれ、遠野市在住。  
文化服装学院卒業後、DJとして不定期に活動しながら、アパレル企業で店長として勤務。その後2000年に独立し、「Reign」を屋号にアパレルデザインを生業とする。2004年からDTPを主軸としたグラフィックデザイナーとして、紙媒体の印刷やTシャツ・グッズ制作などの経験を積む。2016年、遠野高等職業訓練校グラフィックデザイン科とWEBデザイン科の担当講師となり、DJ・アパレル・DTP・講師、四足の草鞋を履く。25年以上の経験による、テクニカルな文字・図形編集や多彩な写真加工に定評がある。



お申し込みは遠野職業訓練協会までお電話、メール、リーフレット裏面の申込書をFAX、いずれかの方法でお申込ください。  
※申し込み締切は開催初日1週間前。ただし、定員になり次第締切ます。※会員とは、職業訓練法人 遠野職業訓練協会会員を指します。  
キャンセルポリシー／申し込み後のキャンセルは、受講料50%相当額をお支払いいただきます。また返金にともなう振込手数料もご負担いただきます。  
開催初日1週間前以降のキャンセルは、講師手配の都合上、受講料全額およびテキスト代をお支払いいただきますので、ご了承ください。

個人を活かし、組織を活かす  
変革の時代の人材育成

遠野職業訓練協会の社員教育は、当事者意識を育成し、  
個人主導で組織の成果に貢献する人材を育てます。

お問い合わせ  
お申し込みは

(職)遠野職業訓練協会 ☎0198-62-6310

〒028-0502 岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8 Fax.0198-62-6366 ✉info-tonovts@tono-vts.ac.jp

詳細はホームページにてご覧いただけます▶【URL】<http://www.tono-vts.ac.jp/>

遠野 訓練

検索



## 受講申込書

令和 年 月 日

遠野高等職業訓練校長 様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

コース名：

期間： 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（ 日間）※複数のコースを受講なさる場合はコピーしてお使いください。

|                                   |   |             |                             |
|-----------------------------------|---|-------------|-----------------------------|
| 会社名                               |   |             |                             |
| 代表者名                              |   |             |                             |
| 所在地                               | 〒 | —           | TEL ( )                     |
|                                   |   |             | FAX ( )                     |
| ★代表メールアドレス                        |   |             |                             |
| 担当者名                              |   | ★担当者メールアドレス | ※代表メールアドレスと同じ場合は記入しないでください。 |
| 受講中の賃金の支払い： 有〔雇用保険適用事業所番号 — — 〕・無 |   |             |                             |

県の報告および、修了証発行や緊急連絡のため、受講者情報をもれなく下記に記入をお願いします。  
※一般参加の方は、下記のみご記入ください。

★受講案内は、EメールまたはFAXで送信します。メールアドレスおよびFAX番号を必ずご記入ください。  
(EメールまたはFAXがない場合は、ご郵送での対応となり少々お時間をいただきます)

| No | 申込者氏名                                                 | 生年月日  | 現住所・最終学歴・Eメールアドレス        |
|----|-------------------------------------------------------|-------|--------------------------|
| 1  | フリガナ                                                  | 昭和・平成 | 現住所：〒 —                  |
|    |                                                       | 年 月 日 | 最終学歴：( 中卒・高卒・短大／専門卒・大卒 ) |
|    | Tel Fax                                               |       | ★E-mail                  |
|    | 雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号 — — 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他( )〕 |       |                          |
| 2  | フリガナ                                                  | 昭和・平成 | 現住所：〒 —                  |
|    |                                                       | 年 月 日 | 最終学歴：( 中卒・高卒・短大／専門卒・大卒 ) |
|    | Tel Fax                                               |       | ★E-mail                  |
|    | 雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号 — — 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他( )〕 |       |                          |
| 3  | フリガナ                                                  | 昭和・平成 | 現住所：〒 —                  |
|    |                                                       | 年 月 日 | 最終学歴：( 中卒・高卒・短大／専門卒・大卒 ) |
|    | Tel Fax                                               |       | ★E-mail                  |
|    | 雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号 — — 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他( )〕 |       |                          |

※認定訓練制度を利用した訓練のため、**雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しの添付**をお願いします。(事業主、一般参加の方は、添付の必要はございません。)※掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。