法人向け AI 研修 ご相談チェックシート

ご相談前にわかる範囲でご記入ください。空欄があっても問題ありません。

会社・屋号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
相談希望時期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
対象 URL 等：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

01 お聞きしたいこと

01 研修対象人数・役職

02 現状の AI 利用経験：未経験／一部／日常的

03 身に付けたい業務：文章／画像／集計／その他

04 使用可能な PC・ネット環境

05 対面／オンライン・希望時間

06 実施希望時期、社内の情報管理ルール

02 ご用意いただけるもの

☐ 受講者数、希望テーマ、研修用 PC の環境

03 その他のご希望ご質問

＿＿

＿＿

【重要】パスワード・認証コード・個人情報は、このシートに記入しないでください。
管理画面の権限や機密資料は、安全な方法で別途確認します。

確認用の事前シートです。正式な作業範囲・料金・納期はご相談後のお見積もりで決定します。