

平成 29 年度  
茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～次世代を担う！～ **若手戦力研修**

**ねらい**

若手社員は、仕事への意欲や目標が徐々に明確化してくる時期でもあり、自分の目標とする仕事に対し自信が出てくる時期でもあります。

この時期、どのような職務であろうとも職業人としての倫理観はしっかりと持ち、その上で、社内での方向性(スペシャリストやゼネラリストなど)を選ばせるときではないでしょうか。また人生においても様々な問題に直面することが増えるため、自分を見つめなおすことで一層の成長を促します。

今この時期が次世代を担う社員育成の絶好の機会です。ぜひ本研修をご活用ください。

**期待効果**

- コミュニケーション心理
- 職場におけるコミュニケーション
- ビジネスマナーの原点再確認
- 働くことの価値観
- ビジネスに生かせる長所の認識
- 社内での報連相を密にし、信頼を得る人物へ

**講師紹介**

【講師】本間 義昭 (ほんま よしあき) 株式会社キャリアファクトリー21代表取締役

牛久市在住。金融市場の営業や外資系生保エージェントとして経験を積み、税務・財務・法務案件を解決するコンサルティング企業で、経営コンサルや医療コンサルの実務と知識を習得。

「多くの人が、そして企業が元気になり躍進する・・・それをお手伝いすること。」を使命に、ツーウェイ、実務中心、オーダーメイドを特徴とし大好評を得ている。

「コーチング」「プレゼン」「営業」「接遇」「リーダー育成」等、官公庁、市町村をはじめ、企業等からの信頼は絶大なウワサの熱い講師。

**開催要項**

開催日時：**平成 29 年 5 月 16 日(火)・17 日(水)**

2日間 9:30～16:30 (9:00開場)

会場：茨城県職業人材育成センター

水戸市水府町864-4

対象者：若手社員など(入社から5年目頃まで)

(職種・業種・学歴・年齢は問いません)

定員：30名(先着順) 定員になり次第締め切りとなります。

受講料：15,000円 (当協会会員)

20,000円 (一般)

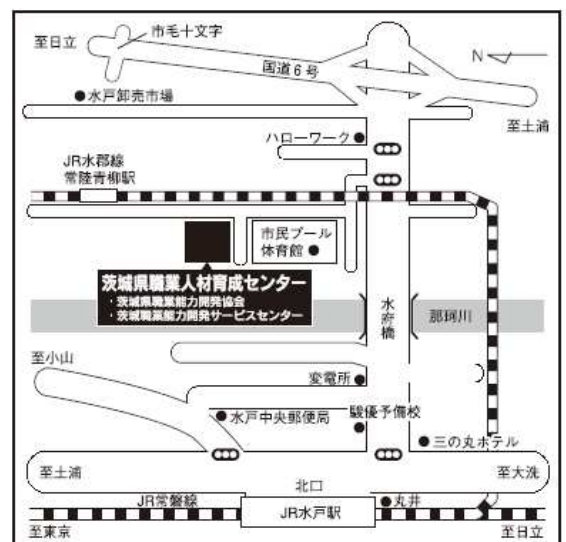
申込方法：裏面申込書に記載の上、そのままFAX、またはコピーして郵送にてお申込下さい。

折り返し受理確認のご連絡をした後、請求書及び受講票を送付致します。

その他：昼食は各自ご用意下さい。

お申込が定員に達しない等の理由により、中止又は延期する場合があります。

**茨城県職業人材育成センター**



- 電車 JR 水郡線水戸駅→「常陸青柳駅」下車徒歩約 6 分
- バス JR 常磐線水戸駅→「市民プール入口」下車徒歩約 10 分
- 徒歩 JR 常磐線水戸駅→「茨城県職業人材センター」約 20 分
- 駐車場/約 150 台有

**お問い合わせ・お申し込み先**

茨城県職業能力開発協会 〒310-0005 水戸市水府町 864-4

訓練振興課 TEL 029-221-8647 FAX 029-226-4705 E-mail:kunren@ib-syokkyo.com

## 内容・スケジュール

**1**日目

**5月16日(火)**

**9:30 開始**

●**オープニング**

- ・研修のねらいと進め方
- ・この研修を受けて達成する目的意識

●**Session1 コミュニケーション心理**

- ・社内関係における人の心理とは
- ・自己の方向性を考慮し、今後の人間関係形成について考察する

●**Session2 職場内での環境づくり**

- ・組織で働くという意味を考えステージアップで備えなければならぬコミュニケーションとは何かを捉える

●**Session3 新人ではないワンランク上のマナー**

- ・入社時に学んだビジネスマナーはビジネスパーソンの基本形であり、ワンランク上をいくマナーとは何かを習得する

**16:30 終了**

**2**日目

**5月17日(水)**

**9:30 開始**

●**Session4 私自身の価値観**

- ・ステージアップを目前に控え、自分にとっての働く価値を探求する

●**Session5 強みの意識づけ**

- ・自己理解を行い自身の強みを把握、同時に仕事上活かせるスキルを発掘する

●**Session6 若手に求められる報連相とは何か**

- ・報連相の再徹底と円滑な人間関係を構築し、信頼される人物へ

●**Session7 アクション！**

- ・自分へのメッセージを具体化し、今後の取り組みとアクションプランを明確にする

●**修了式**

**16:30 終了（修了証授与）**

※研修途中の休憩及び昼食時間がございます。  
※内容は多少変更することがありますのでお楽しみください。

**FAX 029-226-4705 茨城県職業能力開発協会 訓練振興課 あて**

**【 若手戦力研修 受講申込書 】**

(フリガナ) 会社・団体名		業 種	
所 在 地	(〒        -        )	当協会会員・ 一般の別	<input type="checkbox"/> 当協会会員 <input type="checkbox"/> 一般
ご 担 当 者		所 属 (部・課)	
T E L		F A X	
ご担当者 E-mail		請求書宛名	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他(                      )
(フリガナ) 受講者氏名		所 属	(年齢)      性別
(フリガナ)			(        )歳    男・女
(フリガナ)			(        )歳    男・女
(フリガナ)			(        )歳    男・女
(フリガナ)			(        )歳    男・女
お知らせの 送付	今後、茨城県職業能力開発協会からのお知らせをお送りしてよろしいでしょうか？いずれかにレをお願いします。 <input type="checkbox"/> 既に登録済み <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)・メール共に可 <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)のみ可 <input type="checkbox"/> メールのみ可 <input type="checkbox"/> 郵送(FAX 含)・メール共に不可		

<個人情報の取り扱いについて>

ご記入いただきました個人情報については、受講票・請求書の送付及び講師への参照以外の目的には使用いたしません。適切に管理を行い、特段の事情が無い限り本人の同意を得ず第三者への開示提供は行ないません。