

## 平成 29 年度 茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～中堅に求められる人材育成力、論理的思考力、業務分担・委任力を高める～

# 中堅社員研修

### ねらい

中堅社員は組織における中間の立ち居地として、非常に多くの役割を果たすことを求められています。例えば新入社員や後輩の指導役、現場で発生する問題の解決者、あるいはマネージャーの右腕やプロジェクトを進める中心的役割などです。この中堅社員に求められる能力の中で特に重要度の高いとされる三つの力。すなわち「論理的思考力」、「人材育成力」、「段取り力」にこの研修では焦点を当てます。

### 期待効果

- 論理的思考によるPDCA サイクルの回し方を学び、効果的な問題解決の手順や周囲の巻き込み方が身につく
- トレーニングとコーチングの違いや活用法を学び、部下・後輩の育成に役立つ
- 段取り良く仕事を進めるためのポイントを学び、自身の業務効率を向上させると共に、チーム全体の仕事がスムーズに進むようになる

### 講師紹介

【講師】伊藤 史紀 (いとう ふみのり) ITO Fuminori Consulting 代表

福島県出身 つくば市在住。ベンチャー企業の成長と共に生産管理、営業、人事など多種多様な部署でマネージャーを経験。人事制度構築、基幹システム導入、株式会社公開準備など、経営の根幹に関わるプロジェクトに携わった。その後、リゾートホテルの経営再建に取り組んでいる企業へ転職。ホテル支配人などを経験し2010年に独立。リーダーシップ、チームワーク、効果的・効率的な仕事の進め方などのテーマで3,000名を超える方々への研修実績も持つ。また、いくつかの企業で社外取締役などを務めており、研修で提供している内容を日々実践している。子供達と一緒に自然と親しむのが一番の楽しみ。

### 開催要項

開催日時：平成29年9月22日(金)

1日間 9:30～16:30 (9:00開場)

会場：茨城県職業能力開発センター

水戸市水府町864-4

対象者：中堅社員・職場リーダー・その候補の方など

(6年目～チームリーダー)

(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：10,000円(当協会会員)

15,000円(一般)

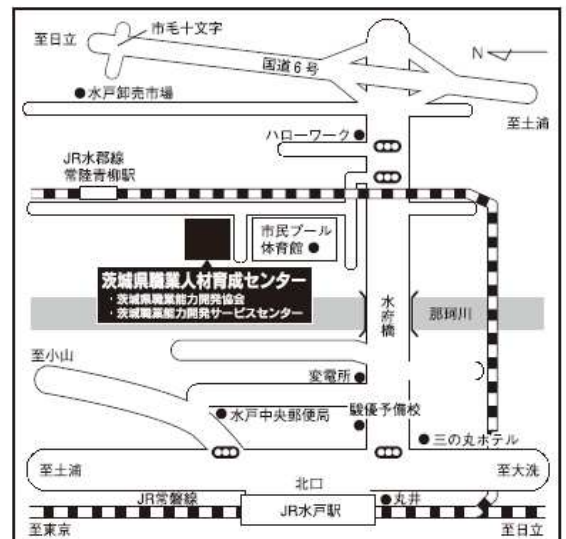
申込方法：裏面申込書に記載の上、そのままFAX、またはコピーして郵送にてお申込下さい。

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。

### 茨城県職業能力開発センター



- 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→「茨城県職業能力開発センター」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

9月22日(金)

※内容は多少変更することがありますのでお含みおき下さい。  
※研修途中の休憩及び昼食時間（1時間）がございます。

9:30 開始

●オープニング

〈ロジカルにPDCAサイクルを回す〉

- ・とある企業の事例と真因追求
- ・心因に対する解決策立案を優先順位のつけ方
- ・具体的な計画へ落とし込むためのポイント

〈トレーニングとコーチング〉

- ・トレーニングの基本
- ・マニュアルの活用法と限界
- ・相手に合わせたトレーニング法
- ・コーチングの基本と実践

〈仕事の効率・効果性を高める〉

- ・段取り力を強化する
- ・効果性を高める時間の使い方
- ・効果的な仕事の受け渡し方

16:30 閉講（修了証授与）

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

### 【中堅社員研修 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。