

平成 29 年度
茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～たし算からかけ算に～

部下指導モチベーション研修

ねらい

組織において、部下の力を最大限に引き出すためには、いかに活気ある職場をつくり、いかに組織のメンバーの意欲と行動を高められるかが大きなポイントです。上司は、一人で仕事の成果を上げるのではなくチームとして成果を上げるものです。その過程で部下の能力を高め、引き出していくことが求められています。

本セミナーでは、実践的な部下指導について学び、組織を強くするためのリーダーを育成します。

期待効果

- 5つのコアスキル ・部下の話を傾聴する部下指導スキル(傾聴力)
 - ・有効なる質問による部下指導スキル(質問力)
 - ・部下にモチベーションをかけられる部下指導スキル(承認力)
 - ・部下の話を確認し要約できる部下指導スキル(統合力)
 - ・上司としての思い、考えを伝える部下指導スキル(説明力)
- 以上の身につけ、部下をまとめ、組織の活性化につなげます。
- 自分の所属部下を検討対象にするので、帰社後すぐのご対応へと結びつきます。

講師紹介

【講師】矢田晴美 (やだ はるよし) 日本プレミアムスキル(株) 専務取締役

映画の寅さんで有名な東京葛飾柴又生まれ。明治大学政治経済学部卒業後、プライダル会社三松で販売日本一3回。新宿ルミネ店長等歴任。その後ジェムコ日本経営、ユニゾン等で社員教育講師として活躍。専門は営業心理学とコミュニケーション。ちなみに紙芝居マンガの原点黄金バットの作者は叔父である。プレゼンテーション研修は全国で5本の指に入るといふ講師歴27年目のプロ講師。

「また受講したくなる、すぐに役立つ楽しい参加型」の研修をモットーに、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。官公庁、市町村をはじめ、大手企業等への研修実績は3,000回を超える。

開催要項

開催日時：平成29年11月14日(火)

1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：部下・後輩のいる管理職・中堅社員など
(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。

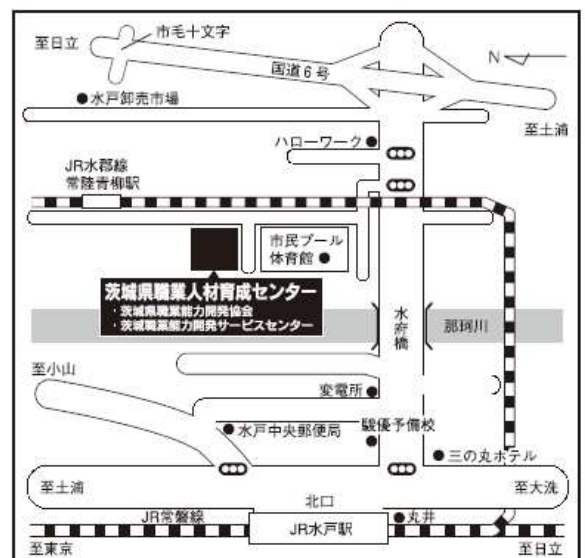
受講料：10,000円(当協会会員)
15,000円(一般)

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、その後、受講票と請求書を送付致します。

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

11月14日(火)

9:30 開始

- ・講師紹介
- ・受講生全員自己紹介
- ・受講生名刺交換

●部下指導と上司力

- ①ヒトづくりの大切さ
- ②時代はY理論型部下指導の習得
- ③上司スタンスが問われる

●モチベーションの基本と理論

- ①代表的な理論と実際
- ②やる気の源泉
- ③フォローアップと聞き上手

●自己分析タイムと午後に向けて各自テーマ設定

12:00 昼食

13:00 午後

★部下モチベーション（他己検討グループ）

- ①問題解決技法
- ②リーダーシップの5つのパイプ
- ③コーチングのコアスキル

●グループディスカッションと発表

●代表者ロールプレイング

同様に

★組織モチベーション（組織風土検討グループ）

★自己モチベーション（自己意欲検討グループ）

●発表等は全員の前で実施・質疑応答・情報交換

●研修のまとめ

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

【部下指導モチベーション研修 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。