

# 4月開催

## 平成30年度 茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

# ～ 新たなるスタート! ～ 新入社員研修

### ねらい

新入社員に企業が求めるものとして良く挙げられる二大要素が「コミュニケーション力」と「主体性」です。コミュニケーション力とは、ビジネスマナーのみならず、相互理解を深められるような話し方、聴き方ができること。そして、コミュニケーション力のベースとなるのが「主体性」です。受け身や反動的な姿勢から能動的・積極的な姿勢へ。  
この研修では、グループでの対話や議論を通じて主体性について考えを深め、内省を促し、行動計画を定められるよう導きます。

### 期待効果

- 社会人に求められる基本的な立ち振舞い(ビジネスマナー含む)が身につきます
- 仕事を進めていく上で必要となるコミュニケーションの基本が身につきます
- 主体性・主体的な行動について考え、内省と共にあるべき姿を描き、それに近づくための行動計画(行動指針)が立てられるようになります

### 講師紹介

【講師】伊藤 史紀 (いとう ふみのり) 株式会社 Co-Lab 代表取締役

福島県出身。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、株式店頭公開準備など、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30年4月10日(火)・11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：新入社員(中途含む)  
(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)

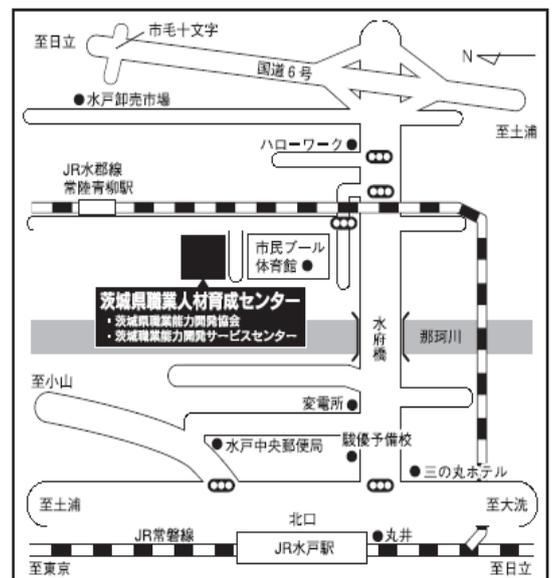
申込方法：裏面申込書に記載の上、そのままFAX、またはコピーして郵送にてお申込下さい。

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

※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含みおき下さい。

**1**日目 4月10日(火)

9:30 開講

●オープニング

- ・研修の目的・内容確認
- ・参加者間での自己紹介・相互理解
- ・グラウンドルール決め

●ビジネスマナーの本質

- ・「型から入って心に至る」マナーとは？
- ・ビジネスマナーの基本
- ・「見る」「観る」の違いと「察する」

●チームで仕事を進めるということ

- ・「チームで社レンジ！」

●社会人に求められるコミュニケーション

- ・違いを尊重し、違いを活かす
- ・「聴く」力を身につける
- ・「伝える」力を身につける

16:30 1日目 終了

**2**日目 4月11日(水)

9:30 開講

●オープニング

- ・研修の目的・内容確認
- ・参加者間での自己紹介・相互理解
- ・グラウンドルール決め

●一日目の振り返りと深化

- ・ビジネスマナーの要点チェック
- ・チームワークのポイント整理
- ・社会人に求められるコミュニケーション

●主体性とは何か？

- ・受動的と能動的、前向きと主体的の違い

●主体性を発揮する

- ・意思決定、優先順位づけの体感
- ・上手な仕事の受け方
- ・行動目標を設定する
- ・二日間のまとめ

16:30 終了閉講（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

【新入社員研修 受講申込書】 4/10, 11 開催

(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。