

つくば会場

令和6年度
茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～若手・中堅が本気になる！～

職場リーダーグレードアップ研修

ねらい

人が成長していく上でのメカニズムを実践律といいます。ところが、人は生まれた境遇や環境、そしてその後の家庭内の生活や学校生活はさまざまです。一般的にはこれを経験値の差といいます。そこでの実践律により、配属された若手・中堅社員の業務の本気度を分析しグレードアップをはかります。部下指導にも役立ちますので職場リーダーご自身のご参加も歓迎致します。また若手・中堅社員をはじめ自分磨きの方のご参加を求めます。

期待効果

- 自分磨きの順番がわかり、優先順位として取り組める
- 課題の明確化だけでなく解決方法を習得できる
- 部下を持つリーダーにとっても指導法が学べる

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本の指に入るという講師歴30年以上のプロ講師。

「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：令和6年6月18日(火)

1日間 9:30～16:30(9:15 開場)

会場：つくば研究支援センター
つくば市千現 2-1-6

対象者：若手社員・中堅社員・職場リーダーなど
(職種・業種・学歴・年齢は問いません)

定員：20名(先着順)定員になり次第締め切りとなります。

受講料：11,000円(当協会会員)

16,500円(一般)

申込方法：いずれかの方法でお申し込みください。

①右QRコードから受講申込フォームへアクセスして申し込む。

②当協会ホームページ受講申込フォームから申し込む。

③裏面の申込書に記載の上、FAXで申し込む。

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。



つくば研究支援センター



- 電車 ひたち野うしく駅→つくばセンター方面バスに乗り換え 15分
「この宮中央」下車徒歩約10分
荒川沖駅→つくばセンター方面バスに乗り換え 15分
「産総研つくば東事業所・つくば研究支援センター入口」下車徒歩約10分
- バス 最寄りバス停(この宮中央・産総研つくば東事業所)下車徒歩10分
路線バス学園南循環【右回り】「つくば研究支援センター」下車徒歩0分
- 駐車場/約90台有 徒歩5分(350m)

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@ibaraki-vada.com

内容・スケジュール

1日

令和6年6月18日（火）

9:30 開始

- 受講者自己紹介 ●この研修のねらい
- 自分の生き様と業務の関り
- 現状の自己分析(本気度チェック～まだ潜在力が眠っている)
- グループ比較分析 ●討議発表
- 4つの領域と成長のメカニズム
 - ①当事者意識の由有無、何に興味関心
 - ②考えるか考えないか、プラスか否か
 - ③気づく力、学習の引き出し力と蓄積
 - ④行動という実践時間の割合など
 - ⑤第5の重要な後天的資質
 - ……それは目標・志・欲求というこだわりがあなたを成長させる
- 個人別解決策とグレードアップ方法
- プランニング
- まとめと質疑応答

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含みおき下さい。

FAX 029-226-4705 茨城県職業能力開発協会 訓練振興課 あて

【 職場リーダーグレードアップ つくば会場 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
			()歳 男・女
			()歳 男・女
			()歳 男・女
			()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？いずれかこれをお願いします。 <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。