

令和6年度 茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～最高の新入社員へと磨きをかける！～

新入社員フォローアップ研修

ねらい

入社して半年、新入社員は半年から1年かけて仕事に向かう姿勢や考え方を確立していきます。

しかし、激しい生活環境の変化と立ち止まって振り返る余裕のなさから、導入時研修の知識はいつの間にか我流の解釈となり、自分の位置や存在意義といったものも見失いがちです。

本研修を機会として、今までの社会生活を振り返る場を設け、自分を見つめ直し、次のステップへの足がかりを掴みます。

期待効果

- 新入社員研修やこれまでの会社の中で経験してきたことを振り返り、整理する。
- 社会人としての自覚を持ち、自立した社員として主体的に行動する。
- 悩みや心配事を自ら解消し、自分らしく働く
- 自分で自分を管理できるようになる

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。過去、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。

「中堅・管理職・リーダー育成等階層別研修」をはじめ「階層別」「リーダーシップ」「経營業務改善」「意識改革」「コーチング」等幅広いジャンルで活躍。

幅広い年齢層の人材育成に力を注ぎ、セミナー及び講演を多数行う信頼は絶大なウワサの熱い講師。

開催要項

開催日時：令和6年10月2日(水)
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：新入社員、中途採用者など
(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。

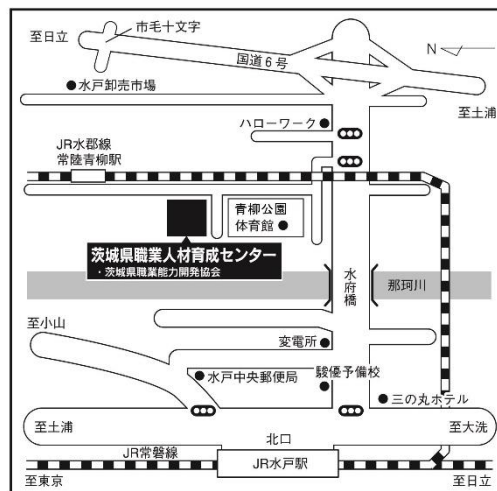


折り返し受理確認のご連絡をした後、請求書及び受講票を送付致します。

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。

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@ibaraki-vada.com

内容・スケジュール

1日

10月2日（水）

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標意識

●Session1 原点に戻る

- ・今あるマナーの再確認
- ・出来ていること出来ていないことを確認し、自分の目標を設定する

●Session2 「成功体験・失敗体験」に学ぶ

- ・これまでの成功・失敗体験を振り返り、「そうか！」「・・・ということは！」に転換を図る

●Session3 「こうなりたい」理想のビジネスパーソン像

- ・仕事の意義とやりがいを「貢献」という意識から考察する
- ・1～2年後の将来に向け自分の姿を鮮明にし、与えられている仕事に対する意識を再確認する

●Session4 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

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

【 新入社員フォローアップ研修 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
			()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。