

新入社員ステップアップ 研修

研修のねらい

- 1 入社後の半年を客観的に振り返り、今後を活かしていく。
- 2 自分の成長のために何が必要かを見つける方策を学ぶ。
- 3 グループ演習を通じて意見の聴き方、適正な発言を身につける。

日 時 令和5年10月18日(水)

9:30～17:00

受講対象 新入社員等

定 員 56名 先着順で定員になり次第締め切らせていただきます。

受講料 栃木県職業能力開発協会 会 員 6,000円
非会員 8,000円

(会員とは、栃木県職業能力開発協会に入会している企業・団体をいいます。)

場 所 ニューみくら

(宇都宮市昭和1-3-10) ※人数の変動により会場を変更する場合がございます。

(受講料の振込先は別途通知します。資料代,消費税含む ※昼食は各自でお願いいたします。)

講師 おかもと あきお
岡本 明夫 キャリアコンサルタント (国家資格)

大手自動車系企業において、永年にわたる人材育成を中心とした教育関係の業務に従事したのち、執行役員として経営に参画。また、人材派遣業の営業開発責任者として数多くの企業・団体を支援。その後、医療機関において統括部長・特別顧問を歴任後、現在は人材育成アドバイザーとして各種経営者団体や各方面からの依頼により研修講師として活躍している。

プログラム

1. オリエンテーション

○研修の狙いと本日のプログラム

2. 入社後今日までの振り返り

○正しい「報告」「連絡」「相談」ができていたか ○5Sが定着しているか

○期待と現実の差をどのように受け止めているか

3. グループ演習

○事例による問題解決と意見交換

4. 今後に向けての課題

○中堅社員に向けて何が必要か

○期待される社員としてどう取り組むか

新入社員ステップアップ研修

受講申込書

申込日

令和

年

月

日

会社・団体等の名称		業種		
所在地	〒			
TEL		FAX		
メールアドレス				
栃木県職業能力開発協会	会員	・	非会員 (いずれかに○印をお付けください。)	
連絡担当者	所属	氏名		
受講者	氏名 (ふりがな)	所属	年齢 歳	過去に受講した研修(当協会主催のもの):
		役職	性別 男・女	
	氏名 (ふりがな)	所属	年齢 歳	過去に受講した研修(当協会主催のもの):
		役職	性別 男・女	
	氏名 (ふりがな)	所属	年齢 歳	過去に受講した研修(当協会主催のもの):
		役職	性別 男・女	
	氏名 (ふりがな)	所属	年齢 歳	過去に受講した研修(当協会主催のもの):
		役職	性別 男・女	

※ 受講料の振込先は別途通知いたします。

お申込み・お問い合わせ先 (お申し込みは FAX でお願いします)

栃木県職業能力開発協会 訓練振興担当

〒320-0032 栃木県宇都宮市昭和1-3-10 栃木県庁舎西別館

TEL 028-643-7002 FAX 028-600-4321