

## 令和5年度 茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～組織だからこそその成果を出すために必要な二つの力～

# リーダーシップとマネジメントの原理原則

### ねらい

この研修では、ケーススタディや参加者同士の対話を軸に、組織として高いパフォーマンスを発揮する上で欠かせない二つの力について学びます。マネジメントはやり方であり、ある程度の型が存在します。一方、リーダーシップはあり方であり、自分らしいリーダーシップを見つけていく必要があります。

マネジメントの基本的な型について学び、リーダーシップについては自分らしい発揮の仕方について模索する時間を提供します。

### 期待効果

- 迷った時に立ち返ることができる原理原則や、自分なりの行動指針を明らかにできる。
- リーダーシップの源となるものを理解し、日々の行動で高めるためのコツがわかる。
- 所属する組織の中長期的な成果を達成するために必要なものがわかる。

### 講師紹介

【講師】堀田 誉 (ほった ほまれ) 株式会社 Co-Lab 共同代表

茨城県出身 つくば市在住。成田国際空港株式会社にて、顧客サービス業務、周辺地域対策業務、財務経理業務、経営管理業務、株式実務を経験。その過程において、公営法人の民営化を経験し、組織や企業の在りかたについて見つけ直す。研修講師としては、主にコーチングや財務会計をテーマとした研修を実施。コンサルタントとしては、人事制度の構築や中期経営計画策定支援などを手掛けている。同時に、茨城県中小企業診断士協会において農業の6次産業化に関する研究に従事。地域が活力を持つためには、地域の人材への支援が必要だとの思いから中小企業診断士を取得。自身も企業経営に携わる経験を踏まえ、クライアントへ寄り添った支援を実施している。初代いばらき観光マイスターS級として、おもてなしや観光魅力の向上にかかる支援も行なっている。

### 開催要項

開催日時：令和5年6月27日（火）

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：新任管理者・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。

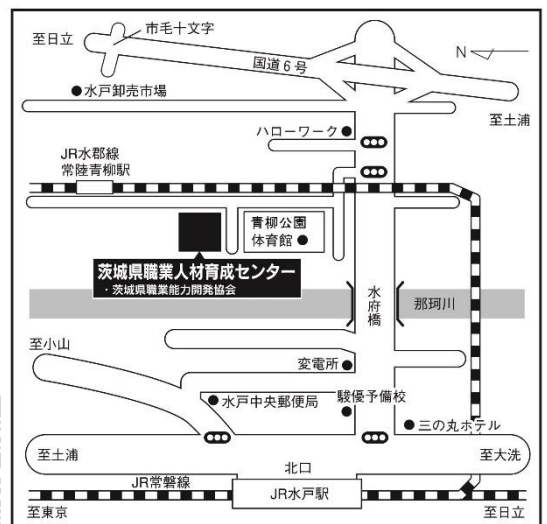
折り返し受理確認のご連絡をした後、請求書及び受講票を送付致します。

その他：昼食は各自ご用意下さい。

今後の感染状況や、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@ib-syokkyo.com

内容・スケジュール

1日

6月27日(火)

9:30 開始

●あるリーダーの経験談

●指導力、統率力、影響力

●マネジメントとリーダーシップの違い

●マネジメント力強化:分掌と権限から考える役割分担のコツ

●マネジメント力強化:手順化・標準化、マニュアルの作用/反作用

●リーダーシップ力を高める:影響力と信頼関係

●自分らしさを生かしたリーダーシップ

16:30 修了 (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

【リーダーシップとマネジメントの原理原則 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。