

令和5年度  
茨城県職業能力開発協会のセミナーご案内

～報連相のテクニックと部下指導力を高める～  
**中堅社員パワーアップ研修**

ねらい

部下や上司、取引先相手に使える対人関係向上スキルを習得し、自身の業務効率を高めます。  
傾聴力、高レベルの報連相など、中堅社員として必須とされる能力を、ワークを通じて実践的に身につける研修です。

期待効果

- 仕事を進めていくうえで必要とされる聴く力、伝える力を高め、報連相に応用するスキルを習得できる。
- 中堅としての対人関係のスキルであるコミュニケーション能力を向上できる。

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」「経営業務改善」「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5年9月8日(金)

1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：中堅社員・職場リーダー・その候補の方など

(6年目～チームリーダー)

(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：①②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。

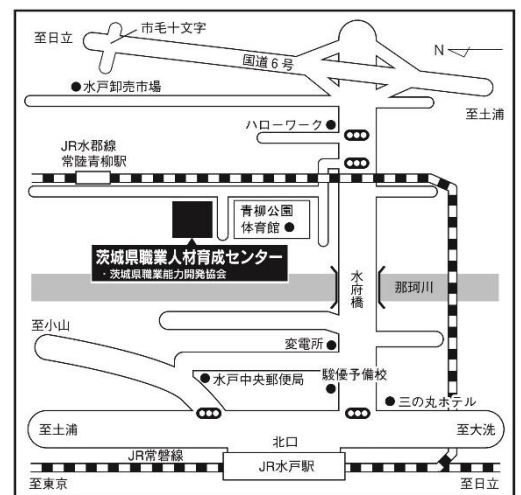
折り返し受理確認のご連絡をした後、請求書及び受講票を送付致します。

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

1日

9月8日(金)

9:30 開始

<Session1>

気づきの促し&問題解決能力の向上、  
傾聴およびアサーティブ

- ・気づきとは何か、仕事にどのような効果をもたらすのか
- ・問題解決能力を大幅に向上させるためのポイントとテクニック
- ・聴くという意識
- ・良い聴き方のポイント
- ・相手に質問を投げかけるなど、聴くときの態度により相手が抱く心の変化の理解
- ・オープンクエスチョンとクローズドクエスチョン
- ・聴くスキル(状況の確認・問題の特定・目標の確認・フォーカスポイント・手順の確認・評価の確認)

<Session2>

報連相 応用編(テクニック)

- ・報告の意味を知る
- ・ポイントを押さえた報告の仕方
- ・プレゼンテーションの技術を応用せよ
- ・連絡の意味を知る
- ・上手な連絡スキルは仕事を変える
- ・相談はできる人の最重要テクニック
- ・相談アイテムの使い方

16:30 終了

※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済みおき下さい。

FAX 029-226-4705 茨城県職業能力開発協会 訓練振興課 あて

【 中堅社員パワーアップ研修 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。