

～ 社会人の扉 ～ **新入社員研修**

ねらい

学生から社会人となり、プロとしての自覚をもつための意識転換を図ります。基本形であるビジネスマナーや報連相の習得をはじめ、企業や組織が求めるこれからの人材となるためのスタート研修です。自身の立場や役割、果たすべきことを明確にし、人間関係の構築やチーム力の向上なども含め、今後活躍する社会人としての成長を促します。

期待効果

- ①学生から社会人への意識改革を図ります。
- ②求められるマナーや行動を実践的に習得します。
- ③組織や役割について考え、職場に活かします。

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本の指に入るといふ講師歴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、ソーウェイ、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4月4日(木)・5日(金)**

2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：新入社員(中途含む)
(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：16,500円/税込(当協会会員)
22,000円/税込(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
「二の宮中央」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(二の宮中央・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日目

4月4日(木)

- 9:30 開講 ●挨拶
 ●受講生全員自己紹介
 ●挨拶と返事、ラポール
 ●自己と自組織について考える
 ●名刺交換の実践
- 12:00 昼食・休憩
- 13:00 ●グループディスカッション
 「学生と社会人の違い」
 ディスカッション内容の発表
 ●共同体のスタンス
 企業や組織は団体戦である
 ●業績尊重のスタンス
 自身の役割とやるべきこと
 ●秩序維持のスタンス
 報告・連絡・相談の習得
 ●明日にむけて宿題
- 16:30 1日目 終了

2日目

4月5日(金)

- 9:30 開講
 ●宿題:スピーチ発表
 ●相互親密のスタンス
 人間関係とコミュニケーション
 上司・同僚・社内外との関わり
 ●対話、電話対応、メモ、公私の区別など
- 12:00 昼食・休憩
- 13:00 ●言葉遣いと態度
 敬語の使い方、身だしなみとマナー
 ●自己成長のスタンス
 目標をもつことと今後への決意
- 16:30 終了閉講(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

【新入社員研修 つくば会場 受講申込書】4/4, 5 開催

(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。