

# 中堅社員スキル向上研修

## ねらい

職場の中核を担う中堅社員としての心構えの習得や、仕事を進めるうえで不可欠な報連相、PDCA、のスキルのレベルアップを図ります。上司や部下との関わり合いに焦点を当て、円滑な報連相を行う取り組み方や、求められる成果を上げるために、マネジメント力を活用したPDCAの活用の仕方を学びます。また、部下の課題を克服させるための指導方法を習得します。

## 期待効果

今までにやってきた内容を振り返りつつ、中堅社員としてのフォロワーシップの意識を高めることにつながる。  
同時にこれから先、上位役職者となるべく身につけておくべきスキルを会得することができる。

## 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、ツウウェイ、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7年7月22日(火)・29日(火)

2日間 両日とも13:30~16:30

開催方式：オンライン(Zoom)

対象者：中堅社員、職場リーダー、その候補の方など  
(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。

その他：折り返し受理確認のご連絡をした後、請求申し上げます。

パソコンを活用したオンラインでの開催となります。

複数名での受講を希望する方は個別にお申し込み下さい。

開催1週間前を目安に、講義資料データ、Zoom接続のURL等をメールにてご連絡いたします。



## PC準備



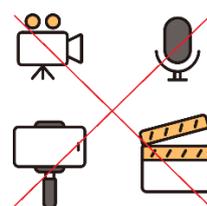
カメラとマイク付き(外付け可)のPC  
またはタブレットをご用意ください。

## 発言あり



発言していただく場面があるので、  
声を出せる環境でご受講ください。

## 撮影禁止



研修の録画・録音、資料の二次利用・  
内容のSNS等への投稿は禁止です。

## 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

2日間

7月22日(火)・7月29日(火) 13時30分～16時30分

オープニング やるという意識改革

1. 中堅として実践する報連相は人の心理を知ることが重要である
2. ポイントを押さえるじっくり話す報告の仕方
3. プレゼンテーションの技術の応用
4. なぜ現場での PDCA がうまく回らないのか
5. 必ず成果を上げる PDCA のポイント

※研修途中の休憩がございます。  
※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 へて

【 WEB セミナー 中堅社員スキル向上研修 受講申込書 】

|                  |   |                |   |
|------------------|---|----------------|---|
| (フリガナ)<br>会社・団体名 |   | 業 種            |   |
| 所 在 地            | (〒 - )  | 当協会会員・<br>一般の別 | <input type="checkbox"/> 当協会会員<br><input type="checkbox"/> 一般 |
| ご 担 当 者          |   | 所 属 (部・課)      |   |
| T E L            |   | F A X          |   |
| ご担当者<br>E-mail   |   | 請求書宛名          | <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他( )   |
| (フリガナ)<br>受講者氏名  |   | 所 属            | (年齢) 性別   |
|                  |   |                | ( )歳 男・女  |
| お知らせの<br>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。<br><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。