

職場中堅リーダー 能力向上研修

開催日 6月13日(木)・6月14日(金)

会場 福井県中小企業産業大学校 特別研修会議室
(福井市下六条町16-15)

(研修の概要)

企業にとって根幹となる人材であり、まさに彼らのやる気ひとつで業績が左右されることをグループ討論などを通して体験的な理解を図る。そして、社会の変化、世代の変化の中でコミュニケーションの大切さや管理者の良きフォロワーとして、さらにはリーダーシップの習得について各自の職場における問題点の具体的な検討等を通し、実践的でわかりやすい方法でおこなう。また、コスト意識を高め、収益に貢献する行動への変革と、目標達成に向け「上司・同僚・後輩」と円滑に業務を遂行するためのコミュニケーション能力の向上をグループワークを通じて強化する内容となっております。

どなたでも参加できますので是非ご活用ください。

(研修の目的)

- ①立場と役割を認識し、上司の良き補佐役として、また後輩の良き相談役として行動できるようにします。
- ②自分なりのやり方と原理原則とを照合し、より望ましいやり方を習得します。
- ③上司と部下のパイプ役として、さらにリーダーとしての行動を身につけます。

(講師) 日本プレミアムスキル株式会社

- 矢田 晴美 氏 (やだ はるよし)
管理職・リーダークラスの研修を主に担当。
- 矢田 剛史 氏 (やだ たけふみ)
新入社員・若手社員向け研修を主に担当。

※ 受講人員が少数の場合には、中止することがあります。

※ 新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、中止することがあります。

●対象 中堅社員・職場リーダー及びその候補の方(20代,30代,40代,および50代)
※業種・職種・年齢は問いません。

●定員 20名(定員になり次第締め切ります。)

●参加料 協会会員 23,000円/1名(消費税含む)
協会非会員 28,000円/1名(消費税含む)
(現在非会員の方でも、申込締切日までにご入会手続きを
していただければ、会員料金にてお申し込みいただけます。)

●申込方法と申込先

参加ご希望の方は参加費をお振り込みの上、裏面の参加申込書を
FAX(0776-27-2060)でお送りください。

申込先：福井県職業能力開発協会
〒910-0003 福井市松本3丁目16-10
TEL 0776-27-6360 FAX 0776-27-2060

振込先：福井銀行 県庁支店 普通預金 No. 0001064
(振込手数料はご負担ください。)

締切日：5月30日(木)

皆様のお申し込みをお待ちしております。

●研修内容とスケジュール

時間	1日目 6月13日(木)	2日目 6月14日(金)
9:30	<ul style="list-style-type: none"> ○開講 挨拶 ○講師紹介 ○受講生全員自己紹介 ○受講生名刺交換(終了迄に全員と) ○中堅としての現在に役割・位置づけ 自己の棚卸→図にしてみる ①専門・担当領域 ②モチベーション領域 ③コミュニケーション領域 ④リーダーシップ領域 ⑤部下指導領域 	<ul style="list-style-type: none"> ○2日目スタート ○リーダーシップ診断 「自己の5つのパイプ確認」 ○ファシリテーションとプレゼンテーションからリーダーシップを習得 ○グループディスカッション 「役割を決めて優先課題を発表する」 質疑応答トレーニング
12:00	昼食・休憩	昼食・休憩
13:00	<ul style="list-style-type: none"> ○グループディスカッション 「コミュニケーション」 ○4つのシッパ ①上司とのフォロースhip 関係 ②部下後輩とのリージョンシッパ 関係 ③社内関係者とのパートナーシッパ 関係 ④社外関係者とのパートナーシッパ 関係 ○上司との関係強化のコツ ○部下指導の5つのコアスキル ○個別アドバイスから学び気づく 	<ul style="list-style-type: none"> ○個別棚卸への指導 ①対話力強化 ②時間管理 ③協力依頼 ④巻き込み ⑤目標進捗管理とフォローなど ○モチベーションの上げ方保ち方 ○研修のまとめ ○自己成長のスタンス 実践律、人生成功者の3条件 各自習得内容整理と決意表明
16:30 (2日目は 16:00終了)	<ul style="list-style-type: none"> ○1日目終了 	<ul style="list-style-type: none"> ○閉講 (2日目は、16:00終了)

※ 昼食は各自ご準備ください。

※ 2日間全体の研修修了者には、修了証書を発行します。

「職場中堅リーダー能力向上研修」参加申込書

送り先 FAX (0776-27-2060)

団体または会社名	業 種	会員別(いずれかに○をつけてください)		
		協会会員	非会員	入会希望
団体または会社の所在地	電 話	ファックス		
〒				
申込担当者名 および E-mail	所属部署名	役職名		
参加者氏名(フリガナ)	所属部署名	役職名	年齢	
お知らせの送付について	今後ご担当者様宛に、福井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？ いずれかの□に✓をお願いします。 □既に登録済み □郵送・FAX・メールのみ可 □メールのみ可 □郵送・FAX・メール共に不可			

※ 上記の個人情報は、研修の円滑な実施(受講者名簿・名札等)の為に使用し、その他の目的には利用いたしません。