

若手社員 ステップアップ研修 の主な内容

1. オリエンテーション

2. 組織人としての成長

- (1) 組織の中での期待
- (2) 成長する人の行動と考え方
- (3) 報告、連絡、相談の重要性
コミュニケーション演習

3. コミュニケーションのブラッシュアップ

- (1) 上司、仲間との信頼関係
個人作業、全体作業、全体としてのワーク
- (2) 自己を知る、他者を知る、行動変容
 - ① エゴグラムテスト
 - ② 対応の現状と改善点

4. グループメンバーからのフィードバック

5. 研修の振り返り

昨年度の受講者の感想から

○グループワークを通して実践することが多かったので、より気づくことが多くよかったです。今まで報告が一番大切と思っていたが、そうではなく、その前に相談ということを知ることができました。明日からの業務でさっそく実践していきたいです。(建設業・女性)

○講義の進行、内容ともに解りやすくスツと入ってくるものでした。自己の改善の機会として良いものになりました。ペアでのフィードバックは自分を知る意味で大変良いと感じました。(サービス業・男性)

○最初は不安だったのですが、終わった今は参加してよかったと思っています。ただ話を聞くだけでなく話し、発表できたのでいい経験になりました。また自分の不安を言い、他の人の不安なこと聞くことができ、自分だけじゃないのだと思わず少し安心しました。自分のダメな所も知ることができ、どう改善したら良いかも聞けたので参考にしたいです。(製造業・女性)

○相手に注意したいときや強く言わなければいけないときは、前もってその相手とコミュニケーションをとり、相手の良い部分を伝えてあげるなど、今までの自分には出来ていなかったことなので、研修で学んだことをしっかりと活かしていきたいと思いました。(サービス業・男性)

受講申込書

事業所・団体名					申込日 2024年	月	日
所在地	〒				TEL	()	
					FAX	()	
申込に関する担当者	氏名	フリガナ	所属部署・職名等				
E-mailアドレス	@						
庄内産業振興センターから講座・セミナー等のお知らせメールの配信を希望しますか？ (希望する・希望しない・登録済)							
受講料・テキスト代のお支払方法 どちらかにMをつけてください。		<input type="checkbox"/> 現金 (講座当日の受付時)		<input type="checkbox"/> 銀行振込			受講決定通知と一緒に請求書をお送りします。 銀行振込の場合は手数料をご負担願います。
受講者 1	氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・職名等		
			男女	歳			
受講者 2	氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・職名等		
			男女	歳			
受講者 3	氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・職名等		
			男女	歳			
受講者 4	氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・職名等		
			男女	歳			

申込書枠内に必要事項を漏れなくご記入のうえ、FAXでお申込みください。

[受講申込者が一定数に達しない場合は、開催を中止することがございますので、あらかじめご了承ください。]

FAX 0235-23-3615

送信先／公益財団法人庄内地域産業振興センター 〒997-0015 鶴岡市末広町3番1号 TEL 0235-23-2200(代)

【個人情報の取扱いについて】 申込書にご記入いただいた情報は、お申し込みされた講座を受講していただくために必要な事務連絡等に使用するとともに、参加者名簿(記録用・講師用)作成及び今後の庄内地域産業振興センターからのセミナー情報の提供に使用させていただきます。また、「法令等で要求された場合」を除き、第三者に開示・提供いたしません。