

新入社員フォローアップ研修

主催 (一社)石川県経営者協会

ねらい 新人は就職した組織に対して、大きな期待と不安を抱いています。従って、このような時期に新人の期待を増大し、不安を除去することが必要となります。そのため一つの方法として、就職後半年前後を目安として新人に対するフォロー研修を実施することが求められます。

本研修では新人の導入研修で学んだことを振り返ることでビジネスマナー等の基本を再認識し、実践度をセルフチェックすると共に、現在各人が抱えている問題点を抽出、グループ内で共有化し、当事者である受講者同士にその解決策を考案させることで、少しでも不安や葛藤を除去することを目指します。

また解決までのプロセスを通じて社会人としての対応力を鍛えます。更に、「訊く力」と「伝える力」を強化するための手法を個人ワークとグループ演習を通じて習得します。更に既存の業務の効率向上を図るために「5Sの推進」等、業務改善の基本的な知識の習得を目指します。

日時	令和4年10月12日(水) 9時30分～16時30分
会場	金沢商工会議所会館 2階研修室1 金沢市尾山町9番13号(裏面参照)
講師	スキル&モチベーション 代表取締役 大内一敏 氏
対象	新人(新入社員・新採職員)で更なる スキルアップが求められる方々
定員	36人

項目	内容
◎オリエンテーション	アイスブレイク後、本研修の目的と習得すべき知識と技術を理解します。
1. 新入社員研修の振り返り (1) ビジネスマナーの再確認 (2) セルフチェック	新入社員研修の内容を講師と受講者による一問一答式のQ&Aによる双方向型コミュニケーションで振り返った後、実践度を各自でセルフチェックします。
2. 問題点の共有化と課題の明確化 (1) 問題点共有化 (2) 解決案を模索する (3) 課題の明確化	就職後半年間を振り返り、上手く出来たことと、上手く出来なかったことを想起し、各人が抱えている問題点を共有化します。更に解決策をグループ討議で模索するプロセスを体験することで、社会人として適応力を強化すると共に今後行うべき課題を明確にします。
3. コミュニケーションスキルの向上 (1) 訊く力を強化する (2) 伝える力を強化する	「訊く力」を強化するために5W2Hに当てはめた訊き方を自職場の現状に当てはめ個人演習で考案します。更に「伝える力」を強化するために、簡単なプレゼンテーションの実習を体験することで伝えることの困難さと自身のレベルを把握すると共に、伝える力を強化するためのポイントを学習します。
4. 業務改善の基本 (1) 業務改善とは (2) ダラリの削減 (3) 5Sの推進 (4) 業務改善の手法 (5) 過去の改善事例から学ぶ	既存業務の改善が必要なことを理解します。職場の「ダームダ」「ラームラ」「リームリ」を削減するために5S「整理、整頓、清掃、清潔、習慣」が有効であること。更に改善法の一つであるチェックリスト法を活用し過去の改善事例を参考に改善を横展開し、数多く実施する手法の体得を目指します。
◎まとめ	研修で得た「知識」を「知恵」に変え、実際のビジネスシーンにおいて「実践」するよう動機付けをします。

受講料

会員企業一人につき 11,000円
非会員企業一人につき 16,500円
(消費税、昼食代、テキスト代含む)
受講料は下記口座にお振込みください。
振込手数料はご負担願います。
北國銀行本店(普)115606
または北陸銀行金沢支店(普)1108391
口座名義 石川県経営者協会

申込方法

申込書にご記入の上、下記宛て10月4日まで
にお申し込みください。
(一社)石川県経営者協会
〒920-0918
金沢市尾山町9-13金沢商工会議所会館3階
TEL 076-232-3030 FAX 076-231-0228

ホームページでも申し込みを受
け付けております。 ⇒



講師プロフィール

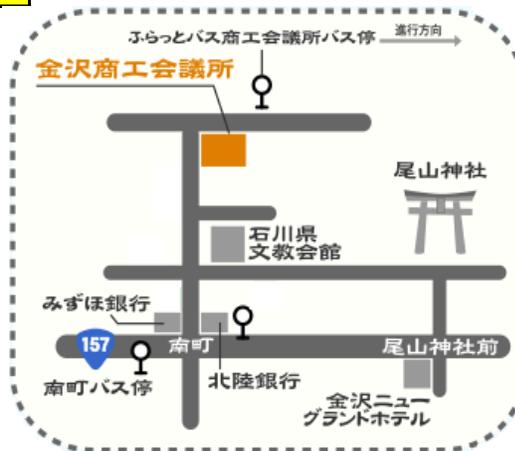
大内 一敏 氏

自動車ディーラーでトップクラスの営業マンとして活躍。
販売マネージャー、教育インストラクター、人材開発室長
などを歴任し、2005年に独立。民間企業や官公庁などで
多数の講演を行っている。

主な研修テーマは管理者研修、営業強化研修、ビジネ
ススキル、モチベーション向上研修、新入社員等の階層
別研修。

会場

金沢商工会議所会館



コロナウイルス感染症対策を実施して開催します。

- 当日の体調をご確認のうえご参加ください。
(当日の検温により参加できない場合があります)
- マスクは必ずご着用ください。
- 手洗い・消毒等にご協力ください。

交通

北鉄バス「南町・尾山神社」バス停徒歩3分

お車で起こしの場合、駐車料金は受講者の負担となりますのでご了承ください。

新入社員フォローアップ研修講座(10/12)受講申込書

令和 年 月 日

会社名

連絡責任者

TEL

氏名(ふりがな)	性別	氏名(ふりがな)	性別

※本申込書に記載された個人情報につきまして、セミナー運営のみに利用します。