

中堅社員研修の主な内容

1 日 目	2 日 目
<p>1. これからの中堅社員</p> <p>(1) 中堅社員への期待</p> <p>(2) エンployアビリティについて 魅力的な能力とは</p> <p>(3) 貢献意欲とチーム形成 : チームづくり : グループ討議</p> <p>2. コミュニケーションスキル向上</p> <p>(1) コミュニケーションとは</p> <p>(2) コミュニケーションギャップ : コミュニケーションゲーム</p> <p>(3) コミュニケーション3つのV : ことば(音相、表現方法) : 表情・態度・動作と表現</p> <p>(4) 正確なコミュニケーション : 話し方、書き方の共通 : 演繹法、帰納法</p>	<p>3. 効率的な仕事</p> <p>(1) 報告・連絡・相談の重要性</p> <p>(2) 効率的(効果的)仕事のすすめ方 : 無駄の排除 : 整理、整頓、清掃、清潔を習慣化</p> <p>(3) PDCAサイクルの再検討 : 「情報共有」とは : チーム内での情報共有</p> <p>(4) これからの目標</p> <p>4. 上司のフォローと後輩の模範</p> <p>(1) 上司の意図の理解</p> <p>(2) 後輩指導のポイント</p> <p>5. まとめ</p>

受講申込書

事業所・団体名			申込日 2015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・役職等			
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)					
受講料等のお支払方法 どちらかに☑をつけてください。	<input type="checkbox"/> 現金 (初回講座の受付時)		<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。					
1	受講者氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・役職等
			男 女	歳	
2	受講者氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・役職等
			男 女	歳	
3	受講者氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・役職等
			男 女	歳	

申込書枠内にもれなくご記入のうえ、FAXでお申込みください。

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。