

若手社員 ステップアップ研修 の主な内容

1. 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
(ソーシャルディスタンスをとりながら)

2. 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

3. グループメンバーからのフィードバック

昨年度の受講者の感想から

- グループワークが中心の研修で、コミュニケーション能力の大切さを改めて感じました。明日からの業務に活用していきたいと思います。(医療・福祉・女性)
- グループでの話し合い、ゲーム等が思ったよりも多く、貴重な体験ができた。エゴグラムテスト等で自分を見直す機会ができたのもよかった。(製造業・男性)
- 上司や同僚とのコミュニケーションと同様に、社外の方々とのコミュニケーションもとても難しく感じた。だが、講義の内容を実際にその場で活かすことで自信に替えられた部分が多々あった。単なる座学だけではなく、ゲーム形式を用いることで理解しやすく、また行動として記憶に残る方法だったので、受講してとても良かったと思える1日だった。(製造業・女性)
- 初対面の人とのグループワークで緊張していましたが、後半は慣れて楽しく受講できました。今回学んだコミュニケーションのことを生かして仕事をしていきたいです。(製造業・男性)
- 久しぶりに他社の方との交流ができて、とても楽しい時間を過ごさせて頂きました。今回学んだことをこれからの仕事につなげていけたらと思います。(医療・福祉・女性)

新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する方針

新型コロナウイルス感染症の拡大防止と受講者の健康・安全を考慮し、以下の方針により研修・セミナーを開催します。
①会場内の備品・設備のアルコール等消毒を徹底します。②受講者の座席は間隔を広げて配置します。③会場の入口にアルコール消毒液を設置します。④スタッフはマスクを着用します。受講者の皆様にもマスクの着用をお願いします。
*感染症の発生状況によっては、研修・セミナーを中止または延期する場合があります。

受講申込書

事業所・団体名					申込日 2022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☑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。		
受講者 1	氏名	フリガナ	性別 男女	年齢 歳	所属部署・職名等
受講者 2	氏名	フリガナ	性別 男女	年齢 歳	所属部署・職名等
受講者 3	氏名	フリガナ	性別 男女	年齢 歳	所属部署・職名等

申込書枠内に必要事項をきれいに記入のうえ、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。