

「リーダーシップ強化セミナー」の主な内容

1. 経営理念と管理者の必要能力 ～自己洞察力(地頭力)がなぜ必要か～

- ①経営理念の役割とは ②経営理念が機能しない理由

2. マネジメントの目的と定義 ～コーチングが求められている時代背景・企業環境～

- ①管理者とは何をするか(リーダーの10の徳目) ②「昔」と「今」のリーダーの能力は何が問われているか
③組織の三核活動とは ④人間の基本的欲求を理解する

3. 管理者が果たすマネジメントの5大機能と7つの能力 ～これからの管理職が求められるもの～

- ①リーダーの3大因子と3つのタイプ(人を動かす10ヶ条) ②リーダーの能力を知る(PM理論を活用して)
③コラボレーション(協働作業)を働かせる3つの条件 ④優れた上司には共通項がある

4. 部下育成能力の高め方とコミュニケーション ～勇気づけコミュニケーション能力を高めるとは～

- ①意欲をもって仕事に向かわせることが成果創出の道 ②ビデオ研修・グループ討議
③部下育成の考え方 ④職場のメンタルヘルス不調者の対応

5. 管理者と自己変革 ～人づくりは自分が成長すること～

- ①優秀なリーダーとは ②自己変革の考え方と心構え ③陽転思考を身につける

受講申込書

事業所・団体名				申込日 2017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・職名等	
			男女	歳		
2	受講者氏名	フリガナ	性別	年齢	所属部署・職名等	
			男女	歳		
3	受講者氏名	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。