



新入社員フォローアップセミナー

～ 社会人になったの半年を振り返り、さらなるレベルアップをめざします！！ ～

日時

平成21年10月23日(金) 午前9時30分～午後5時(開場 午前9時)

場所

株式会社 海邦総研 研修室
〒900-0015 那覇市久茂地三丁目29番62号 【沖縄海邦銀行 松尾支店 3階】

講師

安田 ひろみ (弊社 人材開発部 研修インストラクター)

セミナーのねらい

- ◆ 入社してこれまでの自分を振り返り、組織の中における自分の位置・役割を確認し、これからの仕事のやり方や取り組み方への“**カイゼン**”のヒントをお伝えします
- ◆ 会社から期待されていることや、お客様の期待に応えるためにはどうすればよいのかを自ら考え“**気づき**”、“**変わり**”、“**考動する**”ため、「**自律型社員**」へのスキルアップに取り組んでいただきます
- ◆ 今後のさらなるステップアップをめざし、“**飛躍するための目標**”を構築いたします

本セミナーは、このような方におすすめします！！

- ▶ 本年度入社の新入社員、中途入社の方
- ▶ 入社1～2年の若手社員 など

セミナープログラム

1. オリエンテーション
2. 入社から今日までを振り返る 【グループ討議・発表】
 - (1)入社時の“熱い気持ち”を覚えていますか
 - (2)これまでの成功談・失敗談とその要因を考えよう
 - (3)自分の役割を再認識：上司の評価及び期待とは
 - (4)高めたい自身の意識・行動面の課題は
3. 仕事の質を高めるビジネスコミュニケーション 【グループ討議・ビジネスゲーム】
 - (1)上司や先輩とのコミュニケーションのとり方
 - (2)チームワークの重要性
 - (3)コミュニケーションスキルセルフチェック
4. 効果的な仕事の進め方 【講義・ロールプレイング】
 - (1)気づき・段取りの行き届いた仕事で生産性UP
 - (2)“ホウ・レン・ソウ”は5W3Hで
5. ビジネスマナーのトライ＆チェック【ロールプレイング】
 - (1)社会人としてのマナーとは？
 - (2)マナーの基本
 - ・相手の立場になって考える“おもてなしの心”とは
 - ・感性をみがぐための“気配り・目配り・心配り”
6. これからのステップアップのために (自らの今後の目標設定) 【講義・ワークシート記入】
 - (1)ビジョンを持ち、具体的な行動目標を立てる
 - ・お客様や上司の期待に応えるためには
 - ・キャリアシートの作成
 - (2)私のファンとサポーターをつくる！
7. まとめ＆質疑応答
凡事徹底：当たり前のことを当たり前により続けることの大切さと難しさ
※ 名刺をお持ちの方は、ご持参ください

あなたの未来をぐ〜っとサポート！

お申込みの方法、会場へのアクセスについては裏面をご覧ください。



海邦総研
Kaiho Research Institute, Ltd.

講師紹介

安田 ひろみ (やすだ ひろみ)

97年 社会保険労務士資格取得、98年～2000年沖縄タイムスで『社会保険Q&A(共著)』のコラムを担当
 99年 厚生労働省 外郭(財)21世紀職業財団沖縄事務所で雇用管理アドバイザーとして勤務
 05年 株式会社海邦総研 入社(人材開発部 研修インストラクター)
 新入社員研修、社員研修、接遇マナー研修、電話対応研修、電話対応クレーム研修、
 【医療機関向け】患者応対接遇研修、【人事担当者向け】労働法関係研修、年金セミナー等を担当

お申し込み方法・受講料など

【お申し込み方法】下記セミナー受講申込書をご記入の上、FAXにてお申込みください。後日受講票と請求書をお送りします。

【受講料】1名様につき、**会員：9,450円**
非会員：13,650円
 (昼食代・資料代・消費税込み)

※主催者、講師の諸般の都合により開催中止の場合もございます。

【お問い合わせ】株式会社海邦総研 人材開発部
 担当：安田・喜納
 TEL: 098-869-8732、8700
<http://www.kaiho-ri.jp/>

会場案内図



ご協力をお願い

ご来場の際は、お近くの有料駐車場をご利用いただくか、バス、タクシー、モノレール等をご利用ください。

*** 申込先 FAX **098-869-7800** 送付状は不要です。そのまま、ご送信ください。***

セミナー受講申込書

お申込日 平成21年 月 日

平成21年10月23日(金) 9:30~17:00 新入社員フォローアップセミナー		海邦ビジネス倶楽部会員 ※〇印で囲んでください (会 員 ・ 非 会 員)	海邦銀行お取引店舗 【取引店名: 支店】
会社名 ※正式名称をご記入下さい		ご連絡担当者	
代表者名		お名前	
会社所在地()		部署・役職名	
TEL:	FAX:	e-mail:	
受講者名	所属部署名	勤務年数	
フリガナ			
フリガナ			
フリガナ			

※個人情報の取扱いについて:ご記入頂きました個人情報につきましては、当社サービスの案内やセミナー開催に関する情報を提供する以外の目的では利用いたしません。また、登録情報は厳重に管理し、第三者に開示することは一切ございません。

