



若手社員パワーアップ講座

～ 仕事の面白さを実感し、将来のリーダーとして活躍できる“人財”育成をめざします! ～

日時

平成22年10月14日(木) 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
- ◆ 組織の中で働く上で求められるコミュニケーション&チームワークを理解いたします
- ◆ 今後のさらなるステップアップをめざし、今後の“**目標設定**”と“**挑戦課題**”を考えます

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、第2新卒・中途入社の方
- 入社1～2年までの若手社員 など

セミナープログラム

1. オリエンテーション
・研修の目的、アイスブレイク
2. 若手社員に期待されていること【**グループ討議**】
(1) 自分の役割を再認識: 仕事の棚卸し
(2) 自分自身の強み、弱み
(3) 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) 4つのコミュニケーションタイプを意識した
タイプ別アプローチ法
4. 効果的な仕事の進め方 【**講義・ロールプレイング**】
(1) 気くばり・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) 社会人として基本: マナーとは?
(2) マナーの再確認
・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. 今後ますます輝くために: 今後の目標設定と挑戦課題
【**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、夢シートの作成
(2) ココロの健康度チェック&セルフケア
(3) 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。

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、接客マナー研修、電話応対研修、電話応対クレーム研修
 【医療機関向け】患者応対接客研修、【人事担当者向け】労働法関係研修、年金セミナー等を担当
 <公職等> 沖縄県社会保険労務士会理事(平成15年～)

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。
- ※ 申し込み後にキャンセルされる場合は、セミナー開催日の前日までにご連絡ください。セミナー当日のキャンセルは、受講料の返金を致しかねますのでご了承ください。

【お問い合わせ】 株式会社海邦総研 人材開発部
 担当：安田・佐平
 TEL：098-869-8732、8700
<http://www.kaiho-ri.jp/>
 申込書はホームページからも印刷が可能です。

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22年 月 日

平成22年10月14日(木) 9:30~17:00 若手社員パワーアップ講座		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			

※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。