



若手社員 パワーアップ講座

～ 次世代リーダーになるため、社会人としての意識を醸成させ

これからの環境変化に対応できる“自律型人材”を育成します！～

日時

平成23年8月24日(水) 13:00～17:00 (開場 12:30)

場所

株式会社 海邦総研 研修室
〒900-0015 那覇市久茂地3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

“気づいて・変わり・考動する” 伸びる若手社員へのステップアップ！

入社から一定期間がたち、今一度、職業人としての心得、組織の中における自分の位置・役割を再確認し、これからの仕事のやり方や取り組み方への“カイゼン”を学びます。自分自身が会社の中で果たすべき役割とステップアップのために具備すべき要件を確認し、自己啓発の課題を明確にいたします。

また、組織の中で働く上で求められるコミュニケーション&チームワークをグループディスカッション、ロールプレイング、ビジネスゲームをとおして理論だけではなく“行動レベル”まで体得していただきます。

◆ 本セミナーは、以下の方におすすめです！！

新入社員 ～ 入社3年目までの若手社員 など



セミナープログラム

- ウォーミングアップ: 研修の目的、アイスブレイク
- 若手社員に期待されていること **【グループ討議】**
 - 自分の役割を再認識し、仕事の棚卸し
 - 自分自身の強み・弱みのセルフチェックと今後の自己課題
- 仕事の質を高めるビジネスコミュニケーションの向上 **【グループ討議・演習】**
 - コミュニケーションのとり方とチームワークの重要性
 - 対人関係の基本: 仕事と人間関係
 - 伝える(説明)スキル(PREP話法・PRO話法)
 - 4つのコミュニケーションタイプを意識したアプローチ法
- 効果的な仕事の進め方 **【ケーススタディ】**
 - 気づき・段取りの行き届いた仕事で生産性UP
 - 仕事力を高める8つの意識
 - 仕事の基本 PDCA サイクル
 - タイムマネジメント: 時間は自分で作り出す!
 - “ホウ・レン・ソウ”は5W3Hで
- 今後ますます輝くために **【ワークシート記入】**
 - 今後の目標設定と挑戦課題
 - ビジョンを持ち、具体的な行動目標を立てる
- まとめ&質疑応答
凡事徹底 : 当たり前のことを当たり前
やり続けることの大切さと難しさ

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

あなたの未来をぐ~~~~とサポート!



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、若手社員研修、待遇マナー研修、電話応対研修、CS研修、クレーム対応研修、ホウ・レン・ソウ研修

【医療機関者向け】患者応対待遇研修

【人事担当者向け】労働法関係研修、社会保険研修、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～現在)

お申込み方法・受講料など

【お申込み方法】 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。後日受講票と請と請求書をお送りします。

【受講料】 1名様につき、**会員：6,300円**
非会員：8,400円
(資料代・消費税込み)

※ お申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。受講料をご返金いたします。

セミナー当日のキャンセルは、ご返金いたしかねますのでご了承ください。

※ 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：屋比久・安田)

TEL: 098-869-8728、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



※ ご来場の際は、近隣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23年 月 日

平成23年8月24日(水) 13:00~17:00 若手社員 パワーアップ研修 (半日コース)	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。