

学生から社会人へ切り替えを

スムーズにする8つの意識付け!

大崎圏域中小企業 現業職向け

新入社員育成 フォローアップ研修

仕事に「慣れ」が出てきて、同時に新たな「悩み」「不安」を抱える時期に、新入社員は成功体験だけでなく、失敗や挫折も味わっていることも多いと思います。フォローアップ研修で大切なのは、そうした入社後の体験を振り返りながら、自分にどれだけ仕事力がついたのか、自分の強み・弱みは何かを客観視し、課題を見つけることです。本研修では8つの意識を深耕させ、納得感を高めながら「動機付け」に繋げ成長を促していきます。

【日程】 令和6年7月4日(木)・5日(金)9:00~17:00 締切り令和6年6月24日(月)

【会場】 大崎地域職業訓練センター (大崎市古川西館三丁目9番10号)

【対象者】 大崎圏域に所在する中小企業に雇用された新入社員・若手社員の方 (入社2年以内)
(雇用保険被保険者であること)

【定員】 20名 【持参品】 筆記用具、Tシャツ (古着可)

【受講料】 7,000円 (予定)

【申込先】 大崎地域職業訓練センター
〒989-6156 大崎市古川西館三丁目9番10号
☎ 0229-22-1509 ・ Fax 0229-21-9550
申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX又は郵送にて大崎地域職業訓練センターまで提出してください。

【講師】 ヒューマンネット48
キャリアプランニングアドバイザー
今野 泰之 氏 (元OVTA海外職業訓練協会 国際アドバイザー)

1日目 7月4日(木) 9:00~17:00

1. 私の仕事の悩み

演習: 仕事の振り返り、グループ討議

事例研究「Kさんの悩み解決」

2. 仕事の実践 ①「QCセンスを磨こう」

～ 問題解決法(なぜなぜ分析)～

トラブルの未然防止の切り札: 3H管理

見える化の知識: グラフ、統計手法

2日目 7月5日(金) 9:00~17:00

仕事の実践 ②「改善センスを磨こう」

～ 仕事の改善の仕方～演習: Tシャツのたたみ方

3. チームワークと能力開発 ～ あなたの職業とは～

8つの意識を身に付ける・職業意識の深耕

4. 未来の自デザイン

「3年後の私」メッセージ作成

5. 発表とまとめ

人間関係とチームワークは
とても大切だと思った。
限られた時間を有効に使う事で、
仕事のやりがいや楽しさを感じる
ことができることを知った。

自分のスキルを磨いて、良いセ
ンスに変えていけるよう、学ん
だことを活用しながら今後も頑
張りたい

受講者の声

わからないことは先輩などに積
極的に聞こうと思った。
数年後には新人だったころを思
い出しながら頑張れるように
なっていたい。

「考えや悩みをジャンルごとに分け
る」、「改善は新しい作業ではなく作
業を無くすこと」という発想がいまま
では無かったので、これから解決して
いくのに使えると思った。

普通職業訓練短期課程

新入社員研修 受講申込書

年 月 日

事業所	事業所名											事業主名											⑩
	事業所在地	〒										TEL ()	-										
	担当者	役職名					氏名					資本金	万円										
	雇用保険適用事業所番号											全従業員数	人										

受講者①	ふりがな											男	住	〒									
	氏名											女		所	TEL () -								
	生年月日	S・H		年		月		日															
	雇用保険番号											雇用年月日	年 月 日										
	職務内容						職務経験年数	年 ヶ月					最終学歴	中学・高校		S・H・R		年 月		卒業・中退			
申込コースに○をつけてください		<input type="checkbox"/> 新入社員研修 令和6年4月9日~10日(2日間)					<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和6年7月4日~5日(2日間)																

受講者②	ふりがな											男	住	〒									
	氏名											女		所	TEL () -								
	生年月日	S・H		年		月		日															
	雇用保険番号											雇用年月日	年 月 日										
	職務内容						職務経験年数	年 ヶ月					最終学歴	中学・高校		S・H・R		年 月		卒業・中退			
申込コースに○をつけてください		<input type="checkbox"/> 新入社員研修 令和6年4月9日~10日(2日間)					<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和6年7月4日~5日(2日間)																

受講者③	ふりがな											男	住	〒									
	氏名											女		所	TEL () -								
	生年月日	S・H		年		月		日															
	雇用保険番号											雇用年月日	年 月 日										
	職務内容						職務経験年数	年 ヶ月					最終学歴	中学・高校		S・H・R		年 月		卒業・中退			
申込コースに○をつけてください		<input type="checkbox"/> 新入社員研修 令和6年4月9日~10日(2日間)					<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和6年7月4日~5日(2日間)																

*各受講者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを添付して下さい。(新規雇用の場合は通知が届き次第、提出して下さい。)

*この申込書に記載された個人情報は訓練実施の目的以外には使用いたしません。