

# 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!

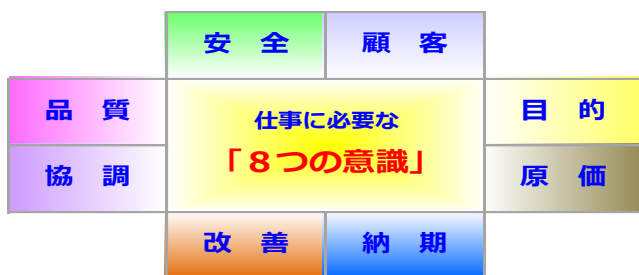
## 大崎圏域中小企業 現業職向け

## 新入社員育成 フォローアップ研修

学生から社会人への第1歩は大きな環境変化であり、それは職場や仕事への「期待と不安」でもあります。入社後に直面する身の回りで起きる不安へ、どのように対処したら良いのか、知識や経験がなければどうしてよいか分かりません。具体的な職場をイメージしながら、仕事に必要な「8つの意識」に基づいて研修を進め、不安を解消して前向きに仕事ができるようにする研修です。

### — 研修の概要 —

仕事に必要な「8つの意識」を取り上げ、実技、討議、自己洞察、事例研究、ロールプレイの形式で行います。



### — 研修のねらい —

前回は「学生と社会人の違い、仕事の進め方の基本、組織における人間関係」など理論に重点を置き、その後職場に戻り知識を実践活用してもらいました。フォローアップ研修では仕事や職場で悩んでいることを持ち寄り「自己洞察、事例研究、ロールプレイ」を通して、自分の強みと弱みを整理し、納得感を高めながら「動機付け」に繋げ「3年後の自分」の目標を設定します。

### 1日目 7月4日(火) 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(水) 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

申込期限：令和4年 6月22日(木)

製造業の他、建築・土木・インフラ分野等、技術的職業に関連する方も受講できます。

## 開催要項

【日程】 令和5年7月4日(火)・5日(水) 9:00~17:00

【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  
(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】 〒989-6156 大崎市古川西館三丁目9番10号  
大崎地域職業訓練センター ☎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。(申込期限：6月22日)

【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)

### お知らせ

リーダーに向けた「管理・監督者訓練(TWI-JI・JM・JR)」も開催しております。  
詳しくは当センターHPをご覧ください。

事業所	事業所名			事業主名			⑩		
	事業所在地	〒		TEL ( )			-		
				FAX ( )			-		
	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			氏名			男女	住	〒	
	生年月日	S・H	年	月	日			所	TEL ( ) -	
	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 短大・大学 他 ( )	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5年4月11日～12日(2日間)		<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和5年7月4日～5日(2日間)						

受講者②	ふりがな			氏名			男女	住	〒	
	生年月日	S・H	年	月	日			所	TEL ( ) -	
	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 短大・大学 他 ( )	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5年4月11日～12日(2日間)		<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和5年7月4日～5日(2日間)						

受講者③	ふりがな			氏名			男女	住	〒	
	生年月日	S・H	年	月	日			所	TEL ( ) -	
	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 短大・大学 他 ( )	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5年4月11日～12日(2日間)		<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和5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には訓練実施の目的以外には使用いたしません。