

会社生活の振り返りと

未来の自分をデザインする！

大崎圏域中小企業 新入社員育成 現業職向け 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7年7月3日(木)・4日(金)9:00～17:00 締め切り 令和7年6月23日(月)

【会場】 大崎地域職業訓練センター

【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(社会人未経験者)
(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 宮城県大崎市古川西館三丁9番10号
TEL 0229-22-1509 ・ FAX 0229-21-9550
Mail osaki-vtc@coast.ocn.ne.jp

申込書に必要事項をご記入のうえ、
FAXまたは E-MAIL、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3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4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シャツをたたみ方

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. 未来の自分デザイン

「3年後の私」メッセージ作成

5. 発表とまとめ

受講者の声

上司からどう思われていたのか、自分にどういう特性があるのかを知れたからこそ、仕事でこれまで以上に自分の弱点だったり長所を見つけて、モチベーションにつなげていきたいと思った。



10代



20代

自分自身のスキルアップにつながった。みんなの前に立って発表できたので自信がついた。見える化の図など、とても活用できそうな話題だった。「知識をスキルに」しスキルを磨いていこうと思った。

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											印									
	事業所在地	〒																														
	TEL											FAX																				
	MAIL																															
	担当者	部署名・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 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7年4月8日～9日(2日間)										<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和7年7月3日～4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 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7年4月8日～9日(2日間)										<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和7年7月3日～4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 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7年4月8日～9日(2日間)										<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和7年7月3日～4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。