

学生から社会人へ切り替えを スムーズにする8つの意識づけ!

大崎圏域中小企業 現業職向け 新入社員育成研修

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。

【日程】 令和7年4月8日(火)・9日(水)9:00～17:00 締め切り 令和7年4月3日(木)

【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

【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 4月8日(火) 9:00～17:00

オリエンテーション

1. 先学先売 「覚えたらすぐに使う・ビジネスマナー」
2. 学生と社会人の違い
「仕事に必要な8つの意識」・「価値観の共有化」
3. 仕事の基本
「報告・連絡・相談」指示命令の受け方・報告の仕方
1日目の振り返り

2日目 4月9日(水) 9:00～17:00

4. 人との接し方 ～コミュニケーション～
総合練習・名刺交換、挨拶・対応の仕方など
5. 安全と5S活動 ～不安全行動、5Sの実技訓練～
演習:KYT訓練
6. 電話のかけ方 演習:会社への報告
まとめ

先輩たちの作業(生産)の速さに驚き、焦ってしまうが慣れるまで正確さを重視し少しずつ速くできたらいいと思った。2日間で他の会社の人達とたくさん交流できてとても良い経験ができ、良い研修になったと思う。

受講者の声



10代



10代

知らなかった内容が多かったので、新しい知識を多く得られた。会社だけでなく私生活においても参考になる内容もあった。電話のかけ方や報告の仕方など、自分はまだまだ出来ていないところがあるのでこれからは完璧にできるようになりたい。

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											
	生年月日	S・H	年	月	日											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											
	生年月日	S・H	年	月	日											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											
	生年月日	S・H	年	月	日											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。