

中堅社員のための キャリアアップ研修

～よりよい職場・組織づくりのためのリーダーシップ～



令和のビジネスの考え方を知り、中堅社員として上司を支え、部下を育成するリーダーシップ(フォロワーシップ)の考え方や良好なコミュニケーションの取り方を向上していただきます。また不可欠なスキルとしてファシリテーション力を発揮していくための考え方や具体的実践および自己理解を深めたイノベーティブな考え方を身に付けます。

【日 程】 令和8年9月16日(水)・17日(木)9:00～17:00 締め切り 令和8年9月8日(火)

【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中堅社員の方 (30代入社10年目前後)
(雇用保険被保険者であること)

【定 員】 20名

※申込者が最少開催人数に達しない場合、中止する場合がありますので、【持参品】 筆記用具
あらかじめご了承ください。

【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、
雇用保険被保険者番号通知書の写し
を添付し、大崎地域職業訓練センター
まで提出してください

【講 師】 奈良 理香 氏(Brilliant Growth 代表)

新入社員研修をはじめとして階層別研修(若手～初級管理者)のほか、ファシリテーション研修や世代別コミュニケーション研修、ハラスメント対策研修など、参加者が前のめりになって考える研修をモットーに数多くの企業、公共団体などへの出講実績があります。

- 国家資格キャリアコンサルタント ●LEGO®SERIOUS PLAY®認定ファシリテーター
- ホワイトボード・ミーティング®マスター認定講師
- 一般社団法人異性間コミュニケーション協会認定講師

1日目 9月16日(水) 9:00～17:00

1. 令和のビジネススキル

- ◆ ファシリテーションの考え方と具体的実践
- ◆ 1on1面談のスキル(部下育成/メンター)
- ◆ フィードバックの仕方
- ◆ 非言語コミュニケーション
- ◆ トラブルが起こるコミュニケーションの考え方

2. 仕事の目的と意義

- ◆ 企業のミッション・ビジョンの再確認
- ◆ 価値観の共有
- ◆ 組織の方向性を理解するために

2日目 9月17日(木) 9:00～17:00

3. よりよい職場・組織づくりのためのリーダーシップ

- ◆ リーダーシップの基本的な考え方
- ◆ 異なるリーダーシップのスタイル
- ◆ 自身のリーダーシップのあり方
- ◆ 良好な組織づくりを阻害する

アンコンシャスバイアス

4. イノベーションと創造性

- ◆ 創造的思考とテクニック
- ◆ イノベーションとは
- ◆ 演習ワーク

普通職業訓練短期課程 中堅社員 キャリアアップ研修 受講申込書 令和 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 女	住所	〒				
	氏名							TEL () -				
	生年月日	S・H	年	月	日	雇用年月日				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				中堅社員 キャリアアップ研修				令和8年9月16日(水)～17日(木) [2日間]				

受講者②	ふりがな					男 女	住所	〒				
	氏名							TEL () -				
	生年月日	S・H	年	月	日	雇用年月日				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				中堅社員 キャリアアップ研修				令和8年9月16日(水)～17日(木) [2日間]				

受講者③	ふりがな					男 女	住所	〒				
	氏名							TEL () -				
	生年月日	S・H	年	月	日	雇用年月日				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				中堅社員 キャリアアップ研修				令和8年9月16日(水)～17日(木) [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。