

# 社会人スタートアップ

## 不安を力に変える6つの実践テーマ

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移行は大きな環境変化で、期待と戸惑いが生まれます。入社後に直面するさまざまな課題にどう向き合うかは、知識や経験がなければ判断が難しいものです。本研修では、職場をイメージしながら仕事に必要な6つのテーマを学び、迷いを解消しつつ前向きに業務へ取り組む力を身につけます。

【日程】 令和8年4月7日(火)・8日(水)9:00~17:00 締め切り 令和8年4月2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

※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、あらかじめご了承ください。

【受講料】 7,000円(予定)

【持参品】 筆記用具

【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。

1日目 4月7日(火) 9:00~17:00

### オリエンテーション

1. 学生と社会人との違い  
職場の変化と対応、働く心構え
2. 職場の人間関係  
「チームワーク」・「コミュニケーション」とは
3. 組織人としての常識  
報告・連絡・相談の仕方、応対・応接、  
電話の受け方、かけ方

2日目 4月8日(水) 9:00~17:00

### 4. 生産活動の基本

- 品質意識、コスト意識、納期意識、  
安全意識、改善意識
5. ミスを防ぐ仕事の仕方  
PDS サイクル、指示・命令の受け方
  6. 新しい自分をデザイン  
自信と謙虚の同居、これからの私

学生の問題には明確な正解があるが、社会や仕事には正解がない。だからこそ、自分で考え、予測しながら行動していく必要があると感じた。今後は、読み手を意識した正確で簡潔な報告書を作成できるよう心がけたい。

### 受講者の声



一人で抱え込むのではなく、周囲と対話しながら進めることの大切さを実感した。他社の方々とのディスカッションは、視野を広げる貴重な経験だった。社会人として不安もあるが、講習で学んだことを生かし、着実に成長していきたい。

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 女	住 所	〒					
	氏名												
	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
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8年4月7日～8日(2日間)				<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和8年7月22日～23日(2日間)							

受講者②	ふりがな					男 女	住 所	〒					
	氏名												
	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
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8年4月7日～8日(2日間)				<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和8年7月22日～23日(2日間)							

受講者③	ふりがな					男 女	住 所	〒					
	氏名												
	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
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8年4月7日～8日(2日間)				<input type="checkbox"/> 新入社員フォローアップ研修 令和8年7月22日～23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。