

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

仕事に慣れ始めた新入社員が抱えやすい悩みや不安を振り返り、成功だけでなく失敗から得た学びについても整理します。本研修では、自分の強みや弱みを客観的に見つめ直し、入社後の経験を成長につなげるための課題を明確にし、前向きな意欲を高める内容です。

【日程】 令和8年7月22日(水)・23日(木)9:00~17:00 締め切り 令和8年7月15日(水)

【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 7月22日(水) 9:00~17:00

1. 仕事の悩み

突然の変更と対処法

課題共有と解決方法

2. 仕事の実践①「QC センス」

QC の基本、問題解決法

トラブル未然防止

グラフ・統計手法の活用(見える化)

2日目 7月23日(木) 9:00~17:00

3. 仕事の実践②「改善センス」

改善の基本、仕事の改善の仕方

4. チームワークと能力開発

チーム作業の注意点、計画と実行

5. 自分の未来のデザイン

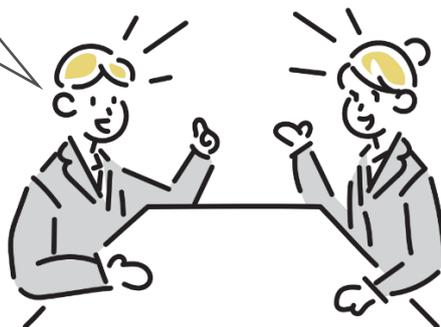
1年後・3年後を想像する

「3年後の自分」の成長した姿

発表とまとめ

受講者の声

今の自分が何をできていて、何ができていないのかを把握し、毎日ひとつ目標を持って仕事に取り組んでいきたい。これまでに身につけたQC センスや3H 管理、改善のセンスを、今後の業務で積極的に活用していきたい。



見える化を行うことで、問題解決がスムーズになることを学んだ。また、「確認を怠らない」という姿勢に共感したので、注意深く業務に取り組みたい。自信を持って一人前と言える社会人になれるよう、前向き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	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
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	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
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	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
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訓練実施の目的以外には使用いたしません。