

若手社員のための スキルアップ研修



～ネクストステージ・役割の領域拡大に向けて～

若手社員(入社5年目前後)を対象に、社会人としての基本ビジネススキルを改めて確認するとともに、ファシリテーションの考え方やコミュニケーション能力を向上していただきます。今後の自分に期待される役割、仕事に取り組む姿勢がより積極的で主体的なものとなるようモチベーションの源泉を見つけキャリア目標の設定を行います。

【日 程】 令和8年6月9日(火)・10日(水)9:00～17:00 締め切り 令和8年6月2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若手社員の方 (20代入社5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、あらかじめご了承ください。

【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目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 6月9日(火) 9:00～17:00

1. ビジスマナーをはじめとするヒューマンスキル向上

- ◆ ビジネスにおける話し方と聞き方
 - ◆ ビジネスにおける文書やメールの書き方
 - ◆ 聞き手の分析
 - ◆ 非言語コミュニケーション
- ## 2. 業務の基本的なスキル向上
- ◆ ファシリテーションの考え方
 - ◆ ファシリテーションの技術と演習
 - ◆ プレゼンテーションとネゴシエーションの考え方
 - ◆ プレゼンテーションの技術と演習

2日目 6月10日(水) 9:00～17:00

3. コミュニケーション能力の育成

- ◆ フィードバックの仕方
 - ◆ フィードバックの受け方
 - ◆ コミュニケーションの考え方
 - ◆ 良好なコミュニケーションを阻害する
ハラスメントとアンコンシャスバイアス
- ## 4. 社員の主体性育成～他者から積極的に学ぶ姿勢～
- ◆ 20代社員のキャリアについて
 - ◆ 自身のモチベーションの源泉を見つけるワークショップ
 - ◆ キャリア目標の設定とストレスケア

普通職業訓練短期課程 若手社員 スキルアップ研修 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	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		若手堅社員 スキルアップ研修 令和8年6月9日(火)～10日(水) [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		若手堅社員 スキルアップ研修 令和8年6月9日(火)～10日(水) [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		若手堅社員 スキルアップ研修 令和8年6月9日(火)～10日(水) [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。