

平成31年度フレッシュマン研修 新入社員研修 Aコース

平成31年度もおもに一般職の新入社員を対象に、新入社員研修を開催いたします。
Aコースは2名の講師により、内容を「マナー編」と「行動力編」に分けた総合的なコースです。
マナー編では、社会人としての自覚を持ち、組織の一員として求められるビジネスマナーや来客訪問
対応・電話対応の仕方について学び、働くスキルを習得します。行動力編では、社会人として働くこと
の意味と目的について考え、コミュニケーション能力や仕事の進め方、スキルアップについて学びます。

日 時

平成31年4月2日(火)・3日(水)

一般職
向け

両日とも9:00~17:00(2日間コース)

場 所

地域職業訓練センター 3階 研修室

講 師

マナー編: ^{ごとう}後藤 ^{けいこ}ケイ子 氏 (有限会社オフィス後藤 代表取締役社長)
行動力編: ^{つねい}常井 ^{かずしろう}一志郎 氏 (香川求職者総合支援センター)

受講料

1名につき15,040円(当協会会員事業所11,800円)
※テキスト代、昼食代、消費税含む

定 員

54名(申込先着順) ※定員になり次第募集終了します

申込方法

裏面のお申込み要領をご確認の上、お申込み下さい。

問 合 せ

香川県職業能力開発協会 育成支援課
〒761-8031 高松市郷東町587-1 電話:087-882-2854

カリキュラム

※内容について：一部視聴覚教材の使用や、進行状況等により変更する場合があります。

| マナー編：4月2日(火) | 行動力編：4月3日(水) |
|---|--|
| <p><u>アイスブレイク</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ ボイストレーニング ◎ 自己チェック <p><u>ビジネスマナーの基本</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 身だしなみ ◎ 声とあいさつ ◎ 表情と態度 ◎ 言葉づかいとクッション言葉 <p><u>来客・訪問マナー</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ ペアワーク(名刺交換等) ◎ 来客対応と訪問マナーの違い ◎ お茶の出し方と飲み方 ◎ ロールプレイング(代表者) <p><u>電話対応マナー</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 第一声の重要性 ◎ メモのとり方 ◎ 電話のとりつき方 ◎ ロールプレイング(代表者) | <p><u>アイスブレイク</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 発声練習 ◎ ペアワーク(自己紹介) <p><u>社会人への第一歩</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 学生と社会人の違い ◎ 働く意味と目的 ◎ 第一印象の与える影響 ◎ 効果的なコミュニケーション <p><u>企業が求める人材像</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 職場で求められるスキル ◎ コンピテンシー ◎ 仕事に就くための2つの能力 (3つの能力/12の能力要素) <p><u>目指すべき社会人</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 仕事力と教養 ◎ 今日やるべきこと ◎ ストレスに強くなる ◎ 欲求とスキルアップ |

お申込要領

- 申 込 方 法：下記申込欄にご記入の上、FAXまたは郵送でお送りください。
- 申 込 締 切：平成31年3月15日（金）
※ただし、受付は先着順とし定員に達した場合はこれより前に締め切りますので、事前にお電話で空き状況をご確認ください。
- 受講料のお支払い：お申込受付後、当協会より受講票、請求書等の書類を担当者様宛にお送りいたしますので開講3日前までにお振り込みください。なお、ご請求金額には昼食代（1食につき500円）および消費税を含んでいます。
- キャンセル：開講日の9日前（土日祝含む）からのキャンセルは、受講料をご請求いたします。
- 昼食について：受講者の昼食につきましては、当協会でご用意いたしますので受講者への周知をお願いいたします。
- 準 備 物：筆記用具、名刺、会社の制服またはスーツ等研修にふさわしい服装でお越しください。
- そ の 他：開講日の9日前の時点でお申込みが講座実施の最適運営人数に達しない場合、やむを得ず講座の中止や、日程の調整をお願いする場合があります。

申込日 年 月 日

新入社員研修 Aコース 受講申込書

↑ FAX : 087-882-2962 ↑

香川県職業能力開発協会 会長 殿

講座について、申込要領に同意の上、下記のとおり申込みします。

| 事業所名 | | | | 会員確認 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 当協会会員 | |
|---------------|--|-------|---|------|---|---|
| 所在地 | 〒 | 電 話 | | | | |
| | | F A X | | | | |
| 連絡担当者名 | | 所 属 | | | | |
| | | 役 職 | | | | |
| ふりがな 参加者氏名 | 性別 | 生年月日 | | | 年齢 | |
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 平成 | 年 | 月 | 日生 | 歳 |
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 平成 | 年 | 月 | 日生 | 歳 |
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 平成 | 年 | 月 | 日生 | 歳 |
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 平成 | 年 | 月 | 日生 | 歳 |
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 平成 | 年 | 月 | 日生 | 歳 |

*ふりがな、性別、生年月日はもれなくご記入ください。□には該当するものに✓をご記入ください。