

若手社員フォローアップ研修

◆ねらい この研修は、若手社員としての役割を見つめ直し、自分の強みを活かして課題に向き合う力を育むことを目的としています。また、チームの一員としての協働意識や主体性を高め、信頼される人材として次のステージへステップアップするきっかけを提供します。

◆日 時 令和7年10月8日（水） 9:00～17:00

◆会 場 地域職業訓練センター 2F研修室
（お問合せ：香川県職業能力開発協会 TEL 087-882-2854）

◆対象者 入社3～5年目の若手社員の方 ◆定 員 20名程度

◆講 師 小笠原 豊道（株式会社オフィスK o j o 代表取締役）

◆受講料 12,100円（香川県職業能力開発協会会員事業所 8,800円）
※消費税含む

◆内容・カリキュラム（※内容は都合により変更になる場合がございます）

時 間	項 目	内 容
9:00～	講義 グループワーク	① 自己理解と強みの活用 ●自己理解を深める ●「強み」とは？
10:30～	研修ゲーム グループ討議	② 業務における課題解決力の強化 ●目的・目標の違いと目的意識の重要性 ●課題解決の考え方とダブルループ
12:00～	昼食休憩	
13:00～	グループ討議	③ インバスケット演習 ●優先順位の考え方 ●タイムマネジメント ●案件処理と仕事のさばき方
15:00～	個人演習	④ 明日から実行するアクションプランの策定 ●改善点の抽出 ●自分の行動をどのように変えるのか？ ●自分の行動宣言

◆申込方法 裏面の申込書にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお送りください。

主催 香川県職業能力開発協会

受 講 申 込 書

香川県職業能力開発協会 会長 殿

講座について、申込要領を同意の上、下記のとおり申込みします。 【申込日】 令和 年 月 日

講座番号	9	講座名	若手社員フォローアップ研修 【開催日】 令和7年10月8日（水）		
勤務先名				会員確認	☐ 一般 ☐ 当協会会員
勤務先所在地 または自宅住所	〒 ー ※受講票等の送付先を記入してください			受講票の 送付先	☐ 勤務先 ☐ 自宅
電 話			連絡担当者		
FAX			所属部課・役職 氏 名		

ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日		所属部署・役職名
ふりがな	☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日生	
ふりがな	☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日生	
ふりがな	☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日生	

※ここに記載いただいた個人情報は、講座の実施以外の目的に利用することはありません。
 ※なお、当協会から能力開発に関する情報提供を行う際に利用させていただく場合がありますのでご了承ください。

申込要領

- 上記申込書にご記入の上、開講日の10日前までにFAXでお申込みください。
- 受付後、受講票を発送いたしますので「勤務先所在地または自宅住所」欄には受講票の送付先をご記入ください。
- お申込み後に、受講者の欠席・変更が生じた場合は必ずご連絡ください。
- 開講日の9日前からのキャンセル、開講当日の欠席は受講料およびテキスト代をご請求いたします。
- 開講日の9日前の時点で、受講者が講座実施の最低運営人数に達していない場合、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。あらかじめご了承ください。

お申込・お問合せ先

香川県職業能力開発協会 （〒761-8031 高松市郷東町 587 番地 1）

Tel:087-882-2854 Fax:087-882-2962

ホームページアドレス <http://www.noukai-kagawa.or.jp>