

入社概ね3年以内の若手社員対象

仕事の進め方が変わる!!

若手社員パワーアップ 宿泊研修

若手社員の早期離職防止や職場定着を支援することを目的として、課題解決力や企画提案・営業力など、実務で役立つ仕事の進め方を学ぶ研修を開催します。1泊2日の合宿トレーニングで多様なカリキュラムを用意していますので、貴社の若手社員の育成・新たな能力開発にぜひご活用ください。

内容

- 実務に役立つ能力の開発・養成
 - コミュニケーションを通じた課題解決力・行動力
 - あらゆる業種で応用できる企画提案・営業力
 - 発信力・プレゼンテーション力など
- 個別キャリアカウンセリング (希望者のみ) **ほか**

日時

平成23年
12月8日(木)～9日(金)
※1日目は午前9時に集合し、
2日目の午後6時半に解散予定。

会場

①NTT北海道セミナーセンタ

札幌市中央区南22条西7丁目
・地下鉄南北線「幌平橋駅」下車 徒歩約15分
・市電「幌南小学校前」下車 徒歩約3分

②研修保養施設 倶楽部錦渓

札幌市南区定山溪温泉西1丁目4番地



※1日目に①に各自集合して、専用バスで②に移動します。2日目は研修終了後、②から専用バスで市内中心部へ移動して解散となります。

- 定員 / 30人
- 対象者 / 入社概ね3年以内の若手社員の方
- 参加費 / 2,000円(食費相当分)

入社概ね3年以内の若手社員対象

仕事の進め方が変わる!! 若手社員パワーアップ宿泊研修

定員
30人

参加費
2,000円
(食費相当分)

●カリキュラム 平成23年12月8日(木) 午前9時開始、9日(金) 午後6時半終了予定

担当講師/栗原 弘

時間	科目	内容	時間	科目	内容
1 日目	午前 3時 前時間	今までの仕事を振り返って 今まで仕事で体験してきたことを振り返り、メンバーで共有します。 ◆オリエンテーション ～グループ内自己紹介 ◆仕事を振り返って ・自分の会社の魅力は? ・仕事を通して気がついたこと、学んだこと ・今の悩みや課題 【グループワーク】	2 日目	午前 3時 前時間	伝える能力を磨く プレゼンテーション能力を高めます。 ◆何のために、何を伝えるのか ◆伝える内容の組み立て方 ◆ノンバーバルコミュニケーションの大切さ (動作・態度・声・表情...) 【講義・実習】
	午後 4時 後時間	チームで仕事をするために ゲームを通して、チームワークとコミュニケーションを体験します。 ◆全員と自己紹介をしよう ◆グループ対抗ゲーム 新聞紙で一番高く塔を作ろう! ◆ゲームで気がついたことを発表しよう 【ゲーム・発表・コメント】		午後 4時 後時間	キャリアプランニング 自分の良いところを見つけ、将来の なりたいたい姿を創造します。 ◆自分の好きなこと、得意なこと ◆今までやってきたこと、出来ること ◆5年後、1年後のなりたいたい姿、目標 ◆1年後のなりたいたい姿になるための課題の 確認と行動計画 ◆一人ひとりの決意表明 【個人ワーク・発表・まとめ】
	夜間	*グループワークの内容を紙に書きます。(2日目に掲載)		*午前中に行った「仕事を振り返って」の発表内容を模造紙に書く作業をグループで行います。	

*キャリアカウンセリングは希望者にのみ実施(夜間に一人30分程度予定)

●申込方法

受講希望の方は、下欄の申込用紙に必要事項を記入して、**FAX**または**郵送**でお申してください。**電話・Eメール**でもお申し込みいただけます。

なお、応募者多数時は抽選となり、ご希望に添えない場合もございますのであらかじめご承知ください。

●宛先

株式会社パソナ(担当/渡邊、京増)

〒060-0005 札幌市中央区北5条西2丁目-5 JRタワーオフィスプラザさっぽろ16階

電話 011-241-2171 FAX 011-251-1459

※電話受付時間 平日 午前9時～午後6時

Eメール seminar-sapporo@pasona.co.jp

※Eメールは、平成23年11月1日から受付可能です。

■申込締切/11月30日(水) 必着

●講師紹介

栗原 弘

株式会社弘ビジネス教育研究所
代表取締役



経営教育コンサルタントとして、主に人材開発指導・コンサルティング・キャリアカウンセリングに関する支援を行っており、自治体や民間企業の社員研修の講師としても25年のキャリアを持つ。

新人から管理職まで社員教育の指導範囲は広く、マネジメント能力やリーダーシップ能力の育成、キャリアカウンセリングによる課題解決支援など、能力開発指導のエキスパートとして活躍中。

●申込用紙

フリガナ		フリガナ	
参加者氏名		勤務先	
所属		在職年数	年 (1年未満の場合 カ月)
勤務先所在地	〒 -		
申込担当者氏名 (参加者と申込担当者が異なる場合のみ)		電話番号	
FAX番号		Eメールアドレス	
カウンセリングの希望	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	※いずれかにチェックしてください。

※ご記入いただいた個人情報、本事業の実施・運営・アンケート・札幌市主催事業の情報提供にのみ利用いたします。