【コース番号:013】

効果的なOJTを 実施するための指導法

受講料 (稅込) 3,300円

7月24日(未) 9:30 \sim 16:30 (昼休憩1時間)

会場

ポリテクセンター福井

(越前市行松町25-10)

対象者

45歳以上の方(推奨)

※45歳未満の方も受講可能です

定員

15名(最少催行人数6名)

申込締切

7月10日(木)

【講師】中村 弘成 氏 (なかむら ひろしげ)

パナソニックエレクトリックワークス 創研株式会社

- ·特種情報処理技術者
- ・キャリア・デベロップメント・アドバイザー
- ・産業カウンセラー



コンピューター関連企業でマネジメント職を担当後、研修、カウ ンセリングのオフィスを設立。現在は、キャリアデザイン、メン タルヘルス、コミュニケーション他の講師として活動中。

実施機関

パナソニックエレクトリックワークス創研_{株式会社}

コースのねらい

後輩従業員へのノウハウの継承を目指して、中堅・ベテラン従業員がもつ経験や技能を O J T を通じて後輩従業員に伝達するための知識と技能について学びます。

人材育成の プロセス

- ●育成の目的 【グループワークあり】
- アイスブレイクを兼ねた人材育成の目的明確化 ●OJT、OffJTの違い 【グループワークあり】 OJT、OffJTのメリットとデメリット
- OJTの限界と改善点 ●人材育成の方向性

人間の成長目的、応用力と適応力及び向上方法について

効果的なOJTの 進め方とポイント

- ●OJT計画作成のプロセス
 - 業務の選定、目的、対象者の状況把握、業務の分類と分割、目標設定など
- ●業務の分類と分割 ロジックツリーのルール 業務の分類と分割演習
- 計画作成
- 【個人&グループワークあり】

【個人&グループワークあり】

目標設定、期間設定

現場で活かせる 実践的指導法

●効果的な指導法 【グループワークあり】

対象者が考えている「ありたい姿」と目的との関連付け 「デモンストレーション型」「ハンズオン型」「コーチング型」指導法 ポジティブなフィードバック

- 【グループワークあり】 ●指導上の各種対応スキル モチベーションの低下、応用できない、理解しているか不安などの 受講者の抱える問題や悩みについて探求する
- ●振り返り より身につけること、捨てることなど

*各種感染症への基本的な予防対策にご協力をお願いします

お問い合わせ先

TEL: 0778-23-1031

ポリテクセンター福井



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構福井支部 FAX:0778-23-1013 ポリテクセンター福井

〒915-0853 福井県越前市行松町25-10

| 【令和7年 | 度 受講申 | 三込書】 | ポリテクセン | ンター福井 | 生産性も | マンター | 業務課 | 行き |
|--|---|---------|--------------------|-----------------|-----------|------------|--------------------------|------------------------|
| お申込の前に | こ、下記の事項 | を必ずご確 | 認ください】 <u>※お</u> 申 | 込み後、当セン | ターまでTEL(0 | 778-23-103 | にてご返 | <u> 終をお願いします</u> |
| □ 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。(国家公務員・地方公務員の方は受講できません。) □ 原則として、1企業あたり5名までの先着順とさせていただきます。定員に達した場合は、「キャンセル待ち」で受付いたします。 □ キャンセル待ち申込者様につきまして、実施日の6日前までに空きがある場合のみ、当センターからご連絡いたします。 なお、空きがない場合は、ご連絡いたしませんので、ご了承ください。 □ 実施機関(訓練の実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。) □ 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。 なお、受講料につきましては、口座振込になります。(振込手数料は、申込者様負担とさせていただきます。) また、受講料請求書は実施日の約1か月前に当センターから郵送します。 □ 各コースの受講希望者の応募状況により、該当コースを中止又は延期とさせて頂く事がありますので、あらかじめご了承ください。 □ 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をご提出ください。 □ では、実施日の7日前(土日・祝日を含む。)を過ぎてからの受講キャンセルは、受講料を全額ご負担いただきますので、ご注意ください。 □ 団練終了後、受講者様及び事業主様に、訓練内容に関する満足度等についてアンケート調査を実施します。ご協力をお願いいたします。 | | | | | | | | |
| コース番 | 号:013 効 | 果的な | :OJTを実 | 施する | ための | 指導為 | 去 (実 | 施日 7/24) |
| 企業名 | | | | TE | L | F | AX | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | |
| 法人形態 (該当箇所にO) | 1. 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主) 2. その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等) | | | | | | | |
| 企業規模 (該当箇所にO) | A:1~29人 | B:30~99 | 人 C:100~2 | 99人 D:30 | 00~499人 | E:500~9 | 99人 F | :1000人~ |
| 業種 (該当箇所にO) | 01:建設業 | 02:製造業 | 03:運輸業 | 04∶卸売•小 | 売業 05:† | ナービス業 | 06:そ | の他 |
| 申込 担当者 | 氏名 | | 部署等 | 連絡先: E-mail: | | | | 优業状況 箇所に☑)※1 |
| 受講者氏名 | ふりがな | | | 職種 : 年齢 : | 歳/性別※領 | ҈男・女 | □正社 | • • |
| 受講者氏名 | ふりがな | | | 職種 : 年齢 : | 歳╱性別⋇⋴ | ҈男・女 | □正社 | • |
| 受講者氏名 | ふりがな | | | 職種 : 年齢 : | 歳╱性別⋇⋴ | ҈男・女 | □正社!□非正:□その何 | |

口商工会議所会報誌

口当センターからの紹介

□訓練の案内ダイレクトメール

口当センターホームページ

□その他(

※1 受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称がある ため、貴社の判断で差し支えありません。

口他社からの紹介

【会場のご案内】

ポリテクセンター福井

〒915-0853

訓練を知った

きっかけ (該当箇所に**2**)

越前市行松町25-10

- ・ハピラインふくい「王子保駅」下車 徒歩約20分
- 無料駐車場完備

【お申込み方法】

本受講申込書にご記入の上、FAXまたは E-mailにてお申込みください

<FAX番号>

0778 - 23 - 1013

< E-mail >

fukui-seisan@jeed.go.jp

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- (2) ご記入いただいた個人情報については、訓練の実施に関 それ以外に使用することはありません。

<機構処理欄>

【受付】 可 / キャンセル待ち(□ 受講可否連絡) □ 台帳入力確認