【コース番号:069】

職場のリーダーに求められる 統率力の向上 受講 (

受講料 (税込) 3,300円

実施日時

11月26日 (水)9:30~16:30 (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

中堅~管理者層(推奨)

定員

15名(最少催行人数6名)

申込締切

11月12日(水)

【講師】吉田 和久 氏(よしだ かずひさ)

パナソニックエレクトリックワークス 創研株式会社

·工学博士



電気器具製造企業の研究部門にて、信頼性評価技術開発に 従事。また、責任者として開発推進と部門経営を担当。 現在は、組織力強化、企画力向上、問題解決力向上他の講 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

職場の生産性を向上するために必要となる各種経営組織や形態に対応できる管理機能や職位に応じた 組織を統率するための能力を理解し、職場のチームワークを牽引できる能力について学びます。

主な内容

組織の管理

●会社の仕事階層と機能

会社とは、ミッション・ビジョンとは リーダーシップとマネジメント(管理) 組織リーダーの役割

●組織の目標達成

チームの目標管理とPDCA 組織の生産性向上

職場の生産性と統率力

●リーダーの統率能力開発

【個人演習あり】

リーダーに求められるマネジメント能力

●人材育成による生産性向上

人材育成の考え方

ビジネスコーチングの活用法

職場の情報伝達

●職場のチームワーク

.ワーク ・__>、つこの其本

コミュニケーションの基本 モチベーション向上策

● 情報伝達スキルの向上

【個人演習あり】

ロジカルシンキング(論理的思考)の活用法

チームの環境整備

【チーム演習あり】

組織の強み・弱みの課題抽出 強みの強化策の検討

*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 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構福井支部

中支部 FAX

TEL: 0778-23-1031 FAX: 0778-23-1013

〒915-0853 福井県越前市行松町25-10

ポリテクセンター福井



【令和7年	『度 受講申込書】	ポリテクセン	ンター福井	‡ 生産性センク	マー業剤	多課 行き_	
【お申込の前に	こ、下記の事項を必ずご確	認ください】※お申	込み後、当セン	/ターまでTEL(0778-23	3-1031) (ฮ	てご連絡をお願いし	します
国国国家公務員・北京 (1) (1) (1) (2) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	はできません。企業(事業主)から 也方公務員の方および実施機関(記 企業あたり5名までの先着順とさせ も申込者様につきまして、実施日の にい場合は、ご連絡いたしませんの センターに到着後、申込担当者様 こつきましては、口座振込になりまま 情求書は実施日の約1か月前に当 構希望者の応募状況により、該当 ヤンセルされる場合は、当センター フ7日前(土日・祝日を含む。)を過の したい場合は、当センターに連働は 援訓練の振影、録音及び録慮が必 援調練の振影、録音及的録慮が必 の 第65号)に基づく合理的配。訓練内 受講者様及び事業主様に、訓練内	川練の実施を担当する企っていただきます。定員に COLOT前までに空きがあるで、ご了承ください。 に受講料支払い手続ききす。(振込手数料は、申込 センターから郵送します。 コースを中止又は延期と に連絡の上、速やかに「 ぎてからの受講キャンセ り上、指示に従って手続ってまる。 要な場合、その他やむを、	に業)の関係会社、は 達した場合は、「 場合のみ、当セ 等についてご連絡 入者様負担とさせ、 では、受講取消届」を がは、受講料を を行ってください。 を講にあたって「 にない事由により	「キャンセル待ち」で受付い ンターからご連絡いたしま 各いたします。 けていただきます。) 5りますので、あらかじめご 「提出ください。 全額ご負担いただきますの。 障害を理由とする差別の解 リ事前に訓練を実施する施言	たします。 す。 了承ください で、ご注意く 消の職員の 設の職員の	、 。 《ださい。 関する法律」 許可を得た場合を除き	きます。
越前市 コース番	^{会場} 号:069 職場のリー	ーダーに求	められ	る統率力の	向上	(実施日 11/2	6)
企業名			TE	EL	FAX		
所在地	〒						
法人形態 (該当箇所に〇)	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:100~299人 D:300~499人 E:500~999人 F:1000人~						
業種 (該当箇所に〇)	01:建設業 02:製造業 03:運輸業 04:卸売・小売業 05:サービス業 06:その他						
申込 担当者	氏名	部署等	連絡先: E-mail:			就業状況 (該当箇所に 凶)	
受講者氏名	ふりがな	職種 : 年齢 :	歳/性別※∉意 男		□正社員 □非正規雇用 □その他(自営業等)	
受講者氏名	ふりがな		職種 : 年齢 :	歳/性別※∉≋ 男	- 4-	□正社員 □非正規雇用 □その他(自営業等))
受講者氏名	ふりがな		職種 : 年齢 :	歳/性別※低意 男	<u> </u>	□正社員 □非正規雇用 □その他(自営業等)
訓練を知った きっかけ (該当箇所に ム)	□商工会議所会報誌 □当センターからの紹介	□訓練の案内 □他社からの		ゲール 口当センタ 口その他・	•	ゝぺージ)
	の就業状況を選択してください の判断で差し支えありません。	。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、様々な呼称だ	バある
【会場のご案ポリテクセン	内】		【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				
	- IMFI						_

〒915-0853

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

(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、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に使用するも

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)

<FAX番号> 0778 - 23 - 1013< E-mail >

fukui-seisan@jeed.go.jp

□ 台帳入力確認