

視野を広げれば、 今日からあなたが職場の担い手 受け身からの脱却！ 組織行動力向上セミナー

日時

26. 8 / 4 (火曜日)

9:30 ~ 16:30 (計6時間)

締切

7/14(火)

定員：15名

場所

ポリテクセンター群馬
(高崎市山名町918番地)

受講料

3,300円
(税込)

ー コースのねらいー

組織の在り方や目的を理解し“言われたことをやる”から“自ら考えて動く”へ。自分の強みを活かし、現場の課題改善に向けた第一歩をつくる、現場社員のための実践セミナーです。

講師



(株)日本コンサルタントグループ
浅葉 名津美 氏

人事・総務担当として、採用を中心に、人材活用・人事評価・教育研修・労務管理まで幅広く従事。現在は組織・人事コンサルタントとして、組織力強化、人材定着・活用、ダイバーシティ推進を行う。年間支援実績は約200件。女性の能力発揮と活躍推進を得意領域とする。
受講者に寄り添いつつ、わかりやすく伝える研修設計を強みとする。独立行政法人 中小企業基盤整備機構 中小企業アドバイザー等、公職多数。

ー コース内容ー

1. 企業組織と生産活動

(1) 主体性が求められる背景

- ・企業を取り巻く環境変化 (人材・価値観の多様化・IT化等)
- ・変化に対応するために必要な学びの方向性 (課題発見、改善の進め方、コミュニケーション)

2. 状況変化に対応する現場力

(1) 組織で活かせる自身の強み

- ・業務で活かせる自身の強みを整理する
- ・強みの理解を深め「自分の持ち味」を明確にする

(2) キャリアの棚卸と仕事観の整理

- ・これまでの仕事経験を棚卸し大切にしてきた価値観、仕事への向き合い方を整理する

3. フォロワーシップと組織行動力

(1) 現場の課題改善ワーク

- ・自身のチームにおいて理想の状態を検討する
- ・理想と現状の差分（ギャップ）を可視化する
- ・抽出した課題に対し今日から着手できる「小さな一歩」に分解し行動計画として具現化する

10/20
(火)

本コースを受講検討中の方に
おすすめのコース

リーダー必見！部下を伸ばす
「コーチング・ティーチングセミナー」

コース番号：120



訓練受講のお申し込み方法

1. Webからの申し込み

右記から専用の受講申込Formを展開頂き、項目毎にご記入の上お申し込みください。



【申込Form】

2. メールによる申し込み

当センターHPに受講申込書（Excel）がごございますのでダウンロードしてご記入頂きメールにてお申し込みください。



【当機構HP】

3. 下記の受講申込書をメール(PDF等添付)またはFAXでポリテクセンター群馬まで送付してください。

★ご利用の流れは以下になります。

①受講申込⇒②訓練開講確定のお知らせ⇒③請求書 & 受講のご案内発行（約 1 か月前を目安）
⇒④受講料お振込み（訓練実施日の 2 週間前が振込期限）⇒⑤訓練の受講

提出先

Mail : gunma-seisan@jeed.go.jp

FAX : 027-347-6667

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

令和

年

月

日

群馬支部群馬職業能力開発促進センター所長 殿

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申し込みます。

受講申込書

ポリテクセンター群馬 生産性訓練担当 行

会社名				TEL
				FAX
所在地	〒			
企業規模（該当箇所に○）：	A～29人 B～99人 C～299人 D～499人 E～999人 F 1000人～			
産業分類（該当箇所に○）：	A 農業・林業、B 漁業、C 鉱業・採石業・砂利採取業、D 建設業、E 製造業、F 電気・ガス・熱供給・水道業、G 情報通信業、H 運輸業・郵便業、I 卸売業・小売業、J 金融業・保険業、K 不動産業・物品賃貸、L 学術研究・専門・技術サービス業、M 宿泊業・飲食サービス業、N 生活関連サービス業・娯楽業、O 教育・学習支援業、P 医療・福祉、Q 複合サービス事業、R サービス業、S 公務、T 分類不能の産業			
申込担当者	ふりがな 氏名：	部署等：	連絡先：	
	E-mail：			

コース番号	コース名	開催日	受講者氏名	性別※	生年月日	就業状況※
			ふりがな	男 女	. . (yyyy.mm.dd)	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	. . (yyyy.mm.dd)	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	. . (yyyy.mm.dd)	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	. . (yyyy.mm.dd)	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	. . (yyyy.mm.dd)	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)

※性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。

※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。

お申し込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 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し込みに限ります。
- 実施機関（訓練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。
- お申し込みは、本紙の必要事項をご記入の上、申込期限までにお申し込みください。
- 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します。
- 受講を取り消す場合は、速やかにご連絡ください。訓練開始日の14日前までに申し出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。
- 受講申込者数が最少催行人数（6名）に達しない場合、訓練が中止又は延期される可能性がありますので、あらかじめご了承ください。
- 訓練実施状況の確認のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、速やかにご連絡ください。
- メールまたはFAXの送り間違いには十分ご注意ください。
- 訓練内容の撮影は原則禁止です。
- システムの変更により、受講申し込み方法が変更となる可能性があります。

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、訓練の実施に関する事務処理（訓練実施機関への提供、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、当機構の生産性向上支援訓練や関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。