

# 生産性向上支援訓練のご案内

コース名：職場のリーダーに求められる統率力の向上  
(コース番号：札15)

## 職場のリーダーに求められる

## 統率力の向上

# R8/6/24(水)

9:30~16:30 (計6時間)

受講料/人

3,300円

(税込)

|        |                                                                    |
|--------|--------------------------------------------------------------------|
| 【会場】   | ポリテクセンター北海道<br>札幌市西区二十四軒4条1丁目4-1                                   |
| 【対象者】  | 中小企業等の在職者の方<br>※事業主からの指示を受けた在職者に限ります                               |
| 【定員】   | 20名 (最少催行人数6名)                                                     |
| 【申込締切】 | R8/5/19 (火)<br>※裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、ポリテクセンター北海道宛てメール又はFAXでお送りください。 |



### ▶こんな方におすすめ!

- 中堅・ベテラン従業員
- 組織内のコミュニケーションを良くしたい
- 課題の発見力・解決力を身につけたい
- 後輩従業員の育成について学びたい

### 研修の主な内容

- ◆ 組織の管理
- ◆ 職場の生産性の向上と統率力  
リーダーシップスタイルの確立  
生産性と統率力の関係
- ◆ 職場の情報伝達  
職場のチームワーク

※幅広く学べるカリキュラムです。

訓練の詳細(カリキュラムなど)はHPに掲載中!  
ポリテク北海道×生産性で検索し、「生産性向上支援訓練のご案内」より、生産性向上支援訓練(オープンコース)のコース案内をご覧ください。

ポリテク北海道 生産性

### 担当講師

**富谷 純子** 株式会社日本教育クリエイト

<講師プロフィール>  
エグゼクティブコーチ/企業研修講師  
大手IT企業管理職研修や新人研修  
ビジネスマナー・コーチング研修  
等多数実施



<講師から一言>

1日の1/3を私たちは働くことに費やしています。  
その時間が楽しく充実した時間でなければ人生を楽しんでいるとは言えないのではないのでしょうか。  
「受講者主役」を第一に考え現場の課題を解決できる研修を行っていきます。

主催：独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部  
北海道職業能力開発促進センター(ポリテクセンター北海道)

お問合せ先：生産性向上人材育成支援センター 生産性センター業務課

TEL: 011-640-8828 FAX: 011-640-8958



### 生産性向上支援訓練 受講申込書

※お申込みの前に、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込に限ります。
- ※ 中小企業等の在職者(個人事業主含む)の方を対象とした訓練です。個人及び公務員の方は、対象外となりますのであらかじめご了承ください。
- 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。
- 受講申込は、本紙の必要事項をご記入の上、電子メール又はFAXにてお送りください。
- お申込みは、1企業5名までとさせていただきます。
- 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(※振込手数料は、申込者負担とさせていただきます。)
- **受講申込みをキャンセルされる場合は、「受講取消届」を送付しますので、当センターにご連絡ください。「受講取消届」をご記入後、FAX又は電子メールにて速やかに当センターへ送信してください。振込期限日までに届出がない場合、キャンセル料として訓練受講の有無に関わらず受講料の全額をお支払いいただきます**のでご注意ください。
- 最少催行人数を設定している訓練コースについては、受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。
- 訓練実施状況の確認等のため、センター職員が訓練中に写真撮影や録画を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者による訓練中の撮影、録画、録音は原則禁止です。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続を行ってください。
- 電子メール又はFAXの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先:北海道職業能力開発促進センター FAX番号:011-640-8958 メールアドレス:hokkaido-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
北海道支部北海道職業能力開発促進センター所長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

< 3 >

#### 申 込 内 容

|                |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                     |                                     |                                     |                                   |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 法人(企業)名        |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | 事業所名                                |                                     |                                     |                                   |
| TEL            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | FAX                                 |                                     |                                     |                                   |
| 所在地            | 〒                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                     |                                     |                                     |                                   |
| 企業規模<br>(該当に✓) | <input type="checkbox"/> A 1~29人                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> B 30~99人 | <input type="checkbox"/> C 100~299人 | <input type="checkbox"/> D 300~499人 | <input type="checkbox"/> E 500~999人 | <input type="checkbox"/> F 1000人~ |
| 産業分類           | 産業分類は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。<br>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<br>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<br>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          | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                       | 部署                                | 役職                                  |                                     |                                     |                                   |
|                | TEL                                                                                                                                                                                                                                                      | E-mail                            |                                     |                                     |                                     |                                   |

  

| コース番号  | コース名            | 訓練開始日               | 受講者氏名 | ふりがな     | 性別(任意) | 生年月日(西暦/月/日) | 就業状況(※1)<br>(該当に✓)                                                                                              |
|--------|-----------------|---------------------|-------|----------|--------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (例) 札1 | (例) (生産現場の問題解決) | 7/31                | 幕張 太郎 | まくはり たろう | 男      | 1999/8/12    | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 1      | 札15             | 職場のリーダーに求められる統率力の向上 | 6/24  |          |        |              | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 2      | 札15             | 職場のリーダーに求められる統率力の向上 | 6/24  |          |        |              | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 3      | 札15             | 職場のリーダーに求められる統率力の向上 | 6/24  |          |        |              | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 4      | 札15             | 職場のリーダーに求められる統率力の向上 | 6/24  |          |        |              | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 5      | 札15             | 職場のリーダーに求められる統率力の向上 | 6/24  |          |        |              | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |

※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。

#### 【手続きの流れ】

- ① 本申込書をご記入の上、FAX送信またはPDF等をメールで送信
- ② 概ね訓練実施日の1か月前に、当センターより受講料請求書を郵送
- ③ 受講料の振込(入金)確認後に、当センターより受講案内を郵送
- ④ 受講案内をご持参の上、訓練受講

#### 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、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のであり、それ以外に使用することはありません。