

# 管理者のための 問題解決力 向上

生産性向上  
支援訓練のご案内

生産性向上支援訓練とは、専門的な知見とノウハウによる実践的な職業訓練です。



〔日程〕 令和5年 5月25日(木) - 26日(金)

両日時間 開場9:00 研修9:30 - 16:30 計12時間

〔対象〕全職種の初任マネージャー層

〔コースのねらい〕

組織課題に対し、業務の問題の本質を的確に捉え、業務の問題解決を図るための手法を学び、管理者として必要となる問題解決を実行するための知恵と技能を習得する内容で実施します。



マネジメントの目的は組織や職場を上手に運営して、期待する業績・成果をあげることです。そのマネジメントの対象はヒト、モノ・カネ・情報・時間といった「経営資源」です。マネジメントの対象になる経営資源のうち、モノ・カネ・情報等は「モノ」に総括され、仕事の「要素」となるものです。総括された「モノ」は、「ヒト」によって活用され、組織は運営されていきます。どれだけ素晴らしい情報があり、資金があっても、それを活用する人がいなければ、宝の持ち腐れになってしまいます。つまり、「モノ」を運用する「人」のマネジメントが非常に重要になるため、マネージャーは「人のマネジメントとはどういうことなのか」を早期に学ぶ必要があります。

〔場所〕農林会館702(盛岡市菜園1丁目3-6農林会館7階)

〔定員〕10名(最少催行人数6人)

〔受講料〕5,500円(税込)

〔申込方法〕

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、生産性向上人材育成支援センター宛でFAXにてお申込みください。

〔申込締め切り〕

令和5年5月11日(木)午後3時まで  
※必ず締切前にお申込みください。

## 〔カリキュラム〕

### 1. 組織の課題と対応策

- ・組織の理解
- ・役割の理解
- ・その上で、自分の担う役割の振り返りと必要となるスキル

### 2. 問題の発見と見える化

- ・人間関係を中心とした問題とは
- ・ものの見方、捉え方から起こる感情トラブル

### 3. 問題解決に向けた取組み

- ・自分が何を言いたいか
- ・相手が何を言いたいか
- ・伝える×聴くによる問題解決

### ◆演習

- ・問題発見手法を用いた問題の洗い出し演習
- ・問題発見・解決事例に基づくグループワーク
- ・組織人としての問題の捉え方(システム思考、プロセス視点)
- ・事実を、具体的に、行動レベルで物事を捉える視点

※2日間のワークを通し、講師および参加者の相互作用によって学びを深める内容で実施します。



## 〔講師〕

川原 恵美 氏

職業訓練法人  
遠野職業訓練協会  
事業推進  
ゼネラルマネージャー



### 《講師プロフィール》

国家資格キャリア・コンサルタント、国家資格2級キャリア・コンサルティング技能士、産業カウンセラー。

「一人ひとりが、その人の持ち味を活かしながら、生き・働くこと」を支援するために、企業と連携し、新入社員研修から管理職研修まで、課題に応じた職業能力開発支援、社員教育等を行っている。

〔新型コロナウイルス感染防止対策について〕 □受講されます方は、マスクの着用と会場入口では検温・手指消毒の徹底をお願いいたします。□発熱されている方、体調不良の方は受講はご遠慮ください。□会場に消毒液を設置しますので、ご利用ください。

申込方法:裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛でFAXにてお送りください。5月11日(木)午後3時申込締切り

主催:独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部  
ポリテクセンター岩手 生産性向上人材育成支援センター

お問い合わせ/TEL.0198-23-5648 E-mail:iwate-poly03@jeed.go.jp

FAX 0198-24-4040

※送り間違いにご注意ください

ポリテクセンター岩手 生産性向上支援訓練担当 行

受講申込書

【コース番号:051-005】

## 管理者のための問題解決力向上

|                                                                |            |        |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------|------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 会社名                                                            |            | TEL    |                                                                                                      |
|                                                                |            | FAX    |                                                                                                      |
| 所在地 〒                                                          |            |        |                                                                                                      |
| 法人形態(該当数字に○) 1. 企業(株式会社、士業法人、個人事業主等) 2. その他(学校法人、社会福祉法人、医療法人等) |            |        |                                                                                                      |
| 企業規模(該当箇所○) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F1000人~           |            |        |                                                                                                      |
| 業種(該当箇所○) 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                                                          | ふりがな<br>氏名 | 部署等    | 連絡先                                                                                                  |
| 受講者名                                                           | ふりがな       | 性別(※1) | 就業状況(※2)<br>(該当に✓)                                                                                   |
|                                                                |            | 年齢 歳   | <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) |
| 受講者名                                                           | ふりがな       | 性別(※1) | 就業状況(※2)<br>(該当に✓)                                                                                   |
|                                                                |            | 年齢 歳   | <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) |
| 受講者名                                                           | ふりがな       | 性別(※1) | 就業状況(※2)<br>(該当に✓)                                                                                   |
|                                                                |            | 年齢 歳   | <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) |

受講証明書の発行は廃止しました。必要な方はポリテクセンター岩手までご連絡ください。

※1 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。

※2 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、契約社員等が該当しますが、貴社の判断で差し支えありません。

### 注意事項

- ① 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。
- ② 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。
- ③ 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。
- ④ 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。
- ⑤ 受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXにてお送りください。訓練開始日の1週間前までに届出がない場合、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。
- ⑥ 最少催行人数を設定している訓練コースにあつては、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。
- ⑦ 訓練実施状況の確認等のため、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。

### 研修会場のご案内

◎盛岡市菜園1丁目3-6農林会館7階702号室

- ・盛岡駅から徒歩20分
- ・循環バス盛岡城跡公園から徒歩1分
- ・循環バス菜園川徳前から徒歩2分

※駐車場は近隣の有料駐車場をご利用ください。



### 【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。