

～頼れる背中が、組織を強くする～

No.25 後輩指導力の向上と 中堅・ベテラン従業員の役割

コースの
ねらい

中堅・ベテラン従業員がこれまで培った経験を活かした後輩従業員を指導するためのコーチング法の知識と技能を習得し、職場の課題解決に向けた先導的役割を理解する。

令和8年

11月27日(金)

9:30～16:30

受講料

1名につき

3,300円

(税込)

【会場】 ポリテクセンター香川

【対象者】 中高年齢層

【定員】 16名

【申込締切】 令和8年11月13日(金)



－講師紹介－

株式会社アイ・ビー・ピー

代表取締役所長 本城 稔

支援企業が業界日本No.1企業へと成長させた実績を、現在も継続更新している。生産性向上、業務効率向上、業務改善向上、国際競争力向上、組織力強化コンサルタント。

NHKテレビ「難問解決!ご近所の底力」・フジテレビ・テレビ朝日などに出演。

－コースの特長－

生産性が高い働き方をするチームの特徴は、協力体制レベルが高いチームです。全員のスキルアップにより、個人戦ではなくチーム戦として相乗効果のある総合力を発揮していただくための、実践演習型の訓練内容です。

－コース内容－

■ 職場の課題

- (1)職場の現状把握【演習あり】
- (2)職場の課題と解決のプロセス【演習あり】

■ 求められる役割

- (1)職務経験の確認【演習あり】
- (2)上司とのコミュニケーションによる役割の確認【演習あり】

■ ティーチングを活用した指導法

- (1)ティーチングの進め方【演習あり】
- (2)ティーチングのスキル【演習あり】

■ コーチングを活用した指導法

- (1)コーチングの目的【演習あり】
- (2)コーチの心構え【演習あり】
- (3)コーチングの原則【演習あり】



E-mail : kagawa-seisan@jeed.go.jp FAX : 087-867-6713

ポリテクセンター香川 生産性向上支援訓練 担当 行

受講申込書

生産性向上支援訓練(オープンコース) 申込書

法人(企業)名			事業所(支店)名		
法人番号※1			※1 法人番号を持たない個人事業主や団体は記入不要です。		
TEL			FAX		
所在地	〒				
企業規模	<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 1,000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。 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				
(ふりがな) 申込担当者 氏名			部署等	連絡先	
				TEL	
				E-mail	
(ふりがな) 受講者氏名			受講希望コースNo. (No.25)		
		生年月日(西暦/月/日) : ()		性別(任意) : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		就業状況※2 : <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			
(ふりがな) 受講者氏名			受講希望コースNo. (No.25)		
		生年月日(西暦/月/日) : ()		性別(任意) : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		就業状況※2 : <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			
(ふりがな) 受講者氏名			受講希望コースNo. (No.25)		
		生年月日(西暦/月/日) : ()		性別(任意) : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		就業状況※2 : <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			
(ふりがな) 受講者氏名			受講希望コースNo. (No.25)		
		生年月日(西暦/月/日) : ()		性別(任意) : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		就業状況※2 : <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			
(ふりがな) 受講者氏名			受講希望コースNo. (No.25)		
		生年月日(西暦/月/日) : ()		性別(任意) : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		就業状況※2 : <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			

※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。

お申し込みのきっかけ	本訓練をどのように知りましたか？(複数回答可)					
	<input type="checkbox"/> ①当センターからのダイレクトメール	<input type="checkbox"/> ②当センターのホームページ	<input type="checkbox"/> ③当センター職員からの紹介	<input type="checkbox"/> ④県内自治体広報誌の情報	<input type="checkbox"/> ⑤各商工会議所・商工会からの紹介	<input type="checkbox"/> ⑥その他()

【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。

【注意事項】

- (1) 個人での受講はできません。企業等(事業主)からの指示による申込に限ります。
 - (2) 実施機関(本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。
 - (3) 本申込書が到着後2営業日以内に、当センター職員が申込担当者あて申込内容確認の連絡をいたします。(振込手数料については、申込者負担とさせていただきます。)
 - (4) 振込締切日以降のキャンセルについては、受講料を全額ご負担いただきます。(返金はできません。)
- なお、申込者の変更・受講キャンセルの場合は、当センターまでご連絡の上、キャンセル期限までに受講者変更届又は受講者取消届をメール又はFAXにてお送りください。
- (5) 申込期限において申込者が6名を下回る場合は、コースを中止または延期させていただきます。
 - (6) 訓練実施状況の確認のため、訓練中に当センター職員が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。

【実施会場】

ポリテクセンター香川 (無料駐車場有)
香川県高松市花ノ宮町2丁目4番3号
ことでん栗林公園駅下車600m (徒歩7分)



【お申込み～訓練受講までの流れ】

