



生産性向上支援訓練のご案内

70歳までの就業機会の確保をお考えの事業主さまへ

# 中堅・ベテラン 従業員のための キャリア形成

受講者募集中!

# 5/26

水

令和3年

9:30～16:30 (昼休憩12:30～13:30)

会場

**ポリテクセンター沖縄**  
(101番教室)北谷町字吉原728-6

主な対象者

**45歳以上の方**

※45歳未満でも受講可能です。  
※事業主からの指示を受けた在職者の方に限ります。  
※訓練終了後、2～3ヶ月後に事業主又は直属の上司の方へアンケートのご協力をお願いいたします。

定員

**20名** (最少催行人数6名)

受講料

**3,300円** (税込) 1名あたり

申込締切

令和3年**5月11日**(火)

講師

**守田 久実子** 氏《株式会社インソース》

コールセンター等でマネージャーを務め、オペレーターやスーパーバイザーを指導、組織をけん引して目標達成の実績を上げる。その後、大手保険会社のテレマーケティングセンター長、ユニットマネージャーを歴任し、セールスアップ研修、コンプライアンス研修を企画・登壇。

【分野】管理職研修、スーパーバイザー研修、コミュニケーション向上研修、ハラスメント防止研修など

主な内容

職務の棚卸し

求められる立場と  
役割の自覚

部下・後輩の育成、  
しかり方、ほめ方

周囲との前向きな  
コミュニケーション

# 中堅社員としての役割を理解！ 後輩への効果的な指導方法を学ぶ！

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構沖縄支部

**ポリテクセンター沖縄** (生産性向上人材育成支援センター)

お問い合わせ/TEL: 098-921-7315 FAX: 098-936-5738

E-mail/okinawa-seisan@jeed.go.jp [ポリテクセンター沖縄](#) 🔍

【申込方法】

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てFAXでお送りください。



機構処理欄

送信後、必ず受信確認のお電話を頂きますようお願いいたします。

受付No :

受付日 :

**受講者申込書**

**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 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※3 応募締切時点の応募者が6名を下回る場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
- ※4 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。

**ポリテクセンター沖縄 生産性センター業務課 行**

コース番号 : S21-47-12-066

日程 : 令和3年5月26日(水)

**中堅・ベテラン従業員のためのキャリア形成**

※ 受講料支払方法につきましては、お申し込み後、当センターよりご連絡いたします。  
 ※ 振込期限である令和3年5月19日(水)16時を過ぎてからのキャンセルはできませんので、予めご了承ください。(その際の返金はできません。)

<b>会社名</b>		TEL	
		FAX	
<b>所在地</b>	〒		
<b>会社規模</b> (該当箇所に○)	A 1~29人 B 30~99人 C 100~299人 D 300~499人 E 500~999人 F 1000人~		
<b>業種</b> (該当箇所に○)	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		
<b>申込担当者</b>	氏名	部署等	連絡先
<p>● このセミナーを何でお知りになりましたか？ (複数回答可)</p> <input type="checkbox"/> 貴社へのチラシ <input type="checkbox"/> 行政機関・商工会・事業取組団体からの案内 (団体名 : _____) <input type="checkbox"/> 商工会会報誌 <input type="checkbox"/> その他機関会報誌 <input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> 当センターホームページ <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			
<b>受講者名</b>	ふりがな	性別 :	男 ・ 女
		年齢 :	才
	就業状況※ (該当箇所に○)	01 正社員    02 非正規雇用    03 その他 (自営業等)	
<b>受講者名</b>	ふりがな	性別 :	男 ・ 女
		年齢 :	才
	就業状況※ (該当箇所に○)	01 正社員    02 非正規雇用    03 その他 (自営業等)	
<b>受講者名</b>	ふりがな	性別 :	男 ・ 女
		年齢 :	才
	就業状況※ (該当箇所に○)	01 正社員    02 非正規雇用    03 その他 (自営業等)	
<b>受講者名</b>	ふりがな	性別 :	男 ・ 女
		年齢 :	才
	就業状況※ (該当箇所に○)	01 正社員    02 非正規雇用    03 その他 (自営業等)	
<b>受講者名</b>	ふりがな	性別 :	男 ・ 女
		年齢 :	才
	就業状況※ (該当箇所に○)	01 正社員    02 非正規雇用    03 その他 (自営業等)	

※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。

**【会場・持ち物のご案内】**

**ポリテクセンター沖縄 <駐車場有>**

〒904-0105 北谷町字吉原728-6

TEL : 098-921-7315

・筆記用具

※新型コロナウイルス感染症対策のため **受講者様全員にマスク着用をお願いします。**

(ソーシャルディスタンスの確保または仕切りによる飛沫対策等を実施しています)



**【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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、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)及び業務統計に利用させていただきます。