

受講者募集中

生産性向上支援訓練 コース番号 035

中堅層向け

# 企画力向上のための論理的思考法

～論理的思考で企画提案からプレゼンまで学びます～

令和7年

日時

9/4(木)

9:30 ～ 16:30 (6時間)

締切  
8/26 (火)

定員  
20人

場所

ポリテクカレッジ浜松Ⅲ号館多目的教室  
(浜松市中央区法枝町693番地)

受講料  
3,300円  
(税込)

## －コース内容－

【実施機関】 株式会社日本コンサルタントグループ

【講師】 株式会社ナレッジステーション代表取締役  
伊藤 誠一郎 (いとう せいいちろう)



15年間にわたり医療情報システム、医療コンサルティング分野に従事し、提案営業やプロジェクトマネジメントで年間100回以上のプレゼンテーションを行った経験を持つ。特に、競争入札において競合に打ち勝つための論理的なプロポーザル戦略の習得と受注率向上に注力した。著書に出世する伝え方(きずな出版)、パスガイド流プレゼン術(CCCメディアハウス)等がある。

### 1. 論理的思考法とは

- ・論理的思考の定義【演習あり】
- ・背景、現状、問題の的確な理解【演習あり】
- ・論点を明確にまとめるキーワード化
- ・論理的思考法によるプレゼンストーリー設定【演習あり】

### 2. 企画提案に活用する論理的思考法

- ・フレームワークの種類【演習あり】
- ・企画提案に必要な思考(ゼロベース思考と仮説思考)
- ・企画提案の説得力を向上させる図解スキル【演習あり】
- ・提案内容の根拠分析

## ●申し込みと訓練当日までのながれ

裏面の申込書をご記入後、  
FAXまたはメールにより  
お申し込みください

請求書・受講のご案内を送付  
いたしますのでご確認ください

受講当日は、直接会場まで  
お越しください



生産性向上支援訓練 受講申込書

コース名:企画力向上のための論理的思考法      コース番号: 035

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |     |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|
| 会 社 名                                                                                                                                            |                                                                                                                                                    |     |                                       |
| 所 在 地 (〒      )                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |     |                                       |
| 会社規模<br>※該当に○印    A. ~29人    B. ~99人    C. ~299人    D. ~499人    E. ~999人    F. 1000人~                                                            |                                                                                                                                                    |     |                                       |
| 業 種    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<br>※該当に○印                                                                   |                                                                                                                                                    |     |                                       |
| 申込担当者                                                                                                                                            | 氏名                                                                                                                                                 | 部署等 | 連絡先    TEL    -    -<br>FAX    -    - |
| ふりがな                                                                                                                                             | (任意)<br>性別: 男 ・ 女    担当職務: 事務系 / 技術・専門系/管理系/その他 (    )<br>年齢:            歳    就業状況: 正社員/非正規雇用/その他(自営業等)<br>コース内容に関する知識・経験 (○で囲んでください) (ある・少しある・ない) |     |                                       |
| 名 前                                                                                                                                              |                                                                                                                                                    |     |                                       |
| ふりがな                                                                                                                                             | (任意)<br>性別: 男 ・ 女    担当職務: 事務系 / 技術・専門系/管理系/その他 (    )<br>年齢:            歳    就業状況: 正社員/非正規雇用/その他(自営業等)<br>コース内容に関する知識・経験 (○で囲んでください) (ある・少しある・ない) |     |                                       |
| 名 前                                                                                                                                              |                                                                                                                                                    |     |                                       |
| ふりがな                                                                                                                                             | (任意)<br>性別: 男 ・ 女    担当職務: 事務系 / 技術・専門系/管理系/その他 (    )<br>年齢:            歳    就業状況: 正社員/非正規雇用/その他(自営業等)<br>コース内容に関する知識・経験 (○で囲んでください) (ある・少しある・ない) |     |                                       |
| 名 前                                                                                                                                              |                                                                                                                                                    |     |                                       |
| ※ この訓練をどのようにして知りましたか。該当項目に○を付してください。<br>1. 商工会議所・商工会    2. ポリテクセンター・カレッジからの紹介    3. 事業主団体からの紹介    4. 当センターホームページ<br>5. ダイレクトメール    6. その他 (    ) |                                                                                                                                                    |     |                                       |

(留意事項)

※ 1 個人での受講はできません。企業からの指示による申込みに限ります。    ※事業主の方も受講可

※ 2 本訓練を実施する機関(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 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。

※ 4 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場合がございますので、予めご了承ください。

※ 5 コース開始7営業日前を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。

※ 6 当訓練においては、参加者のプライバシー保護および訓練内容の機密保持のため、撮影を禁止とさせていただきます。  
カメラ、スマートフォン、その他の録画機器の使用はご遠慮ください。



会場のご案内  
ポリテクカレッジ浜松 Ⅲ号館多目的教室  
浜松市中央区法枝町693番地

- バス: 浜松駅北口バスターミナル4番のりば  
小沢渡線(16-4系統)約20分  
「能力開発短大」下車徒歩2分
- タクシー: 浜松駅南口から約15分
- お車: 東名高速 浜松I.C.  
もしくは浜松西I.C.から約15km  
受講者用無料駐車場あり

(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は、生産性向上支援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、本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。

問い合わせ先  
(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構静岡支部静岡職業能力開発促進センター(ポリテクセンター静岡)  
静岡市駿河区登呂3-1-35 TEL: 054-285-7153 #HP04