

現場社員のための 組織行動力向上

“指示待ち”から“考えて動く”現場へ。

企業や組織の仕組みを理解し、自分の仕事の本質的な役割を明確にするとともに、現場で判断・行動するための視点や、チームの力を高めるフォローシップを実践的に学びます。

「主体性を高めたい」「現場改善を進めたい」「チーム力を高めたい」という方におすすめの講座です。

企業組織と生産活動	状況変化に対応する現場力	フォローシップと組織行動力
- 企業組織の仕組みとその機能化のツボを理解する - 組織活動の基本 - 生産活動の目的と目標	- 自分の仕事の本質的役割を文言化する - 現場対応の基本を再確認する - 自分の弱さとストレス傾向を知る	- フォローシップとは - 組織行動力に直結するフォローとしての役割 - フォローシップ発揮行動 - 管理者への提案方法

日 時

2026年9月15日（火） 9:30～16:30
(昼休憩12:00～13:00)

会 場

ポリテクセンター栃木 会議室
(宇都宮市若草1丁目4番23号)

定 員

15名（最小催行人数6名）

申込締切

2026年8月25日（火）

申込方法

裏面の受講申込書にて、ポリテクセンター栃木宛にFAXまたはメールでお申込みください。なお、受講は事業主から指示を受けた在職者の方に限ります。



【講師プロフィール】

海外の製造工場立ち上げで現地スタッフ70名のマネジメント経験や建設現場での現場監督など、これまでの経験値から、理系ならではのロジカル思考と熱い想いでご受講者の心を動かすコンサルティングで多くのリピート企業を持つ。
組織風土の向上や若手社員・中堅層の育成、マネジメント力強化等「現場の今」のお悩み解決を全力でご支援します。

株式会社ジェック 講師：永尾 大作 氏

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。
 - 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。**
 - 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、**お電話に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。)
 - **お申込み後、3営業日を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが生産性センター業務課(028-346-3700)までご連絡ください。**
 - 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」を電子メール又はFAXにてお送りください。訓練開始日の14日前までに届出がない場合、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。
 - 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:ポリテクセンター栃木 メールアドレス:tochigi-seisan@jeed.go.jp FAX番号:028-622-9498

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
栃木支部栃木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。

申 込 内 容							
法人(企業)名				事業所名			
TEL				FAX			
所在地	〒						
企業規模 (該当に✓)	☐ A 1～29人 ☐ D 300～499人		☐ B 30～99人 ☐ E 500～999人		☐ C 100～299人 ☐ 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。 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						
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(※) (該当に✓)
(例)121	(例)現場社員の 組織行動力向上	9/15	幕張 太郎	まくはり たろう	男	1999/8/12	☒ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
1							☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
2							☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
3							☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
4							☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
5							☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
6							☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
7							☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ 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。

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。