

“次世代を担うビジネスリーダーとしての中堅社員の早期育成”

好評につき
2回開催!

令和7年度 中堅社員研修 開催要領

「中堅社員」の方々は、一般社員の模範として、また、次世代を担うビジネスリーダーとして早期育成を期待されています。

当協会では、中堅社員を対象として、中堅社員の役割と責任を認識するとともに、仕事の進め方の基本の習得や職場内でのリーダーシップを発揮して、部下・後輩を早期戦力化し、確実に業務を成し遂げる第一線リーダーとして、自覚と専門能力を身につけていただくために、次のとおり研修を開催いたします。

是非この機会に、多数ご参加くださいますようお願いいたします。

広島県職業能力開発協会 会長 宮脇 克典

- 開催日時 【第1回】令和7年6月19日(木)・20日(金) 9時30分～17時00分(延べ13時間)
【第2回】令和6年7月16日(水)・17日(木) 9時30分～17時00分(延べ13時間)
- 開催場所 広島県情報プラザ 2階 視聴覚研修室 [広島市中区千田町3丁目7-47]
- 対象者 入社3年から主任・係長等役職までの全業種・職種の中堅社員
- 研修内容

1 日 目	2 日 目
<p>☆オリエンテーション</p> <ul style="list-style-type: none">*研修目的の確認*研修の概要*研修受講上の留意点 <p>1. 企業とは何か</p> <p>2. 企業成長の条件</p> <ul style="list-style-type: none">(1)戦略とは(2)組織風土とは <p>3. 中堅社員の役割と責任</p> <ul style="list-style-type: none">(1)組織における中堅社員の位置付け(2)中堅社員の役割と責任 <p>4. 中堅社員として、現在必要とするスキル</p> <ul style="list-style-type: none">(1)問題の構造化(2)ロジカルシンキング(3)タイムマネジメント(4)コミュニケーション(5)コミュニケーションを強化する『承認』	<p>5. 前日の振り返り</p> <ul style="list-style-type: none">(1)補足説明(2)質疑応答 <p>6. 中堅社員として、将来より必要とするスキル</p> <ul style="list-style-type: none">(1)マーケティング(2)マネジメント(3)リーダーシップ(4)モチベーション(5)コーチング(6)指導教育(7)仕事の意義 <p>7. まとめ</p> <ul style="list-style-type: none">*協働とは <p>アンケート記入</p>

- 講師名 山根 寛之氏 [フクシマ社会保険労務士法人 コンサルティング部長]
- 定員 30人(受講受付は先着順とし、定員になり次第締め切らせていただきます。)
- 受講料 1人当たり 22,000円(ただし、会員は17,000円)(消費税込み)
《同時入会もできます。詳しくは、お電話にてお尋ねください》
- 修了証書 全日程を修了された方には、当協会会長の修了証書を交付いたします。

■ 申込み方法

- (1) お申し込みにあたっては、お手数ですが、お電話で空き状況をご確認ください。その後、受講申込書(ダウンロード)に必要事項をご記入のうえ、当協会あてにメール又はFAXでお申し込みください。
- (2) 受講料は、申し込み確認後に請求書をご送付しますので、下記の指定銀行に振り込んでください。「銀行振込受取書」をもって「領収書」に代えさせていただきます。なお、振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。
納入後、原則として返還できませんので、あらかじめご了承ください。
- (3) 受講料の入金確認後、開催日の1週間前頃にメールにて受講票をお送りします。
※申込み締め切り後も定員に空きがある場合、随時受付いたします。お気軽にお電話ください。

■ 振込先 広島銀行 県庁支店 普通預金 NO.0591467 口座名：広島県職業能力開発協会

■ 申込み期限 【第1回】令和7年5月29日(木)・【第2回】令和7年6月25日(水)

■ お申し込み・お問い合わせ先

広島県職業能力開発協会 総務課 TEL(082)245-4020 FAX(082)245-4858
 〒730-0052 広島市中区千田町3-7-47 広島県警報プラザ5階
<https://www.hirovada.or.jp> メール：syokunou@hirovada.or.jp

※この研修は労働局の人材開発支援助成金（特定訓練コース）の対象となる研修です。
 詳細は広島労働局（職業対策課：082-502-7832）までお問い合わせください。

令和7年度 中堅社員研修受講申込書 ※ 受講希望日を○で囲んでください

事業所名		所在地						
		〒 —						
		TEL			FAX			
業種	従業員数	申込み責任者氏名			所属・役職名			
※ 受講希望日	第1希望 【第1回】6月19日・20日 ・ 【第2回】7月16日・17日 第2希望 【第1回】6月19日・20日 ・ 【第2回】7月16日・17日							
協会会員・会員外	ご連絡先(メールアドレス)							
フリガナ 受講者氏名	年齢	役職名	性別	フリガナ 受講者氏名	年齢	役職名	性別	
	才				才			
	才				才			
	才				才			

※受講申込書に記載の個人情報は、中堅社員研修実施業務に利用し、講師以外の第三者に開示・提供することはありません。