

# 2023新入社員フォローアップ研修

～信頼される力を身につけ、チーム全体を高める～

この秋、新入社員の皆さんも徐々に業務に慣れ、自分自身の役割を理解し始めてきていることと思います。新入社員は、企業の新たな戦力として大きな期待を背負いつつ、業務を通じて様々な疑問や不安を感じ、時には馴れから来る心の緩みを経験するかもしれません。

こうした時期だからこそ、これまでの仕事や経験を振り返り、自己の成長を再認識し、やる気を再燃させ、新たなスキルを身につけることが、更なる能力の向上につながります。

研修では、インバスケ研修の手法を使いながら、実際の仕事のイメージをつかみ社会人として必要な基礎力を学びます、新入社員研修や入社後の約半年間で教えられたことができていのかどうかを確かめます。最後に今後の自分の目標を立て今後の指針にします。

## 開 催 要 領

1. 日 時：2023年10月16日（月） 10:00～17:00
2. 場 所：道特会館 5階大会議室A  
(札幌市中央区北2条西2丁目 仲通り TEL011-251-8506)
3. 講 師：株式会社 人事マネジメント研究所  
代表取締役 宮 島 康 之 氏 (社会保険労務士・中小企業診断士)
4. 定 員：20名
5. 受講料：会 員(お一人様) 15,400円(消費税込み)  
一 般(お一人様) 20,900円(消費税込み)

昼食は、各自でご用意下さい

※2023新入社員実践基礎講座(2023/4/4～5開催)への参加者様には、本体価格から2,000円の割引をさせていただきます。

※受講料は、開催日前日までに銀行振込にてお願いいたします。尚、振込手数料は貴社にてご負担願います。また当日キャンセルの場合は、返金いたしませんのでご了承願います。

### ●振込先口座名：北海道経済連合会労働政策局

・北洋銀行本店(普)0009787 ・北海道銀行本店(普)0103293 ・北海道信用金庫本店(普)5040470

6. 申込期限：10月6日(金) ※但し、定員になり次第締め切らせていただきます。
7. 参加申込：裏面のURL(QRコード)または申込書に必要事項をご記載の上ファクシミリにてお申込み願います。
8. お問合わせ：〒060-0001 札幌市中央区北1条西3丁目 札幌MNビル8階

北海道経済連合会 労働政策局 担当竹上・児玉

Tel:011-251-3592、Fax:011-231-2311

※後日、受講票を発行致しますので、当日ご持参ください。

1週間前までに受講票が届かない場合は、お手数ですが連絡をお願いします。

# <カリキュラム>

1. 社会人の生活を振り返って
  - ・受講生によるグループ討議
2. 実際の現場の職場模擬体験を通して仕事の基本を確認する
  - ・インバスケゲームの実施
  - ・仕事の優先順位の設定の仕方
  - ・上司からの命令の受け方
  - ・上司への報告の仕方
  - ・謝罪、不正防止
  - ・やりがいの持ち方
  - ・上司、同僚等とのコミュニケーションの仕方
3. 自分の仕事の仕方の強みと弱みを知る
4. 明日から実行する目標を設定する

## <昨年受講者の声>

- ・自分の仕事を振り返り、どう改善したら良いか、わかりました。
- ・ケーススタディがとても解り易く勉強になりました。
- ・優先順位を考える中で、緊急度については意識して行えたが、重要度については知識だけで、実際に業務の中でつかえていないことに気がついた。

## ■「2023 新入社員フォローアップ研修」申込書(10/16開催)■

年 月 日

北海道経済連合会 労働政策局 行 (FAX: 011-231-2311)

### 【個人情報の取扱いについて】

- ① 本申込書でご記入いただく個人情報は、本セミナーに関するお知らせ、お問い合わせおよび開催・運営に関する事項の他、当会のプライバシーポリシー【利用目的】の範囲で利用いたします。  
※北海道経済連合会のプライバシーポリシーはこちら⇒<https://www.dokeiren.gr.jp/privacy/>
- ② ご記入いただいた個人情報は、本セミナーの講師、委託先に提供する場合があります（ただし、電話番号、FAX番号、E-mailアドレスを除きます）。  
上記、個人情報の取扱いに同意いたします（□にチェックを記入願います）。

会社・団体 名 称				
受講者	所属・役職等	フリガナ 氏 名		
	所属・役職等	フリガナ 氏 名		
受講票のお受取方法をお選びください (いずれかに○をお付けください)		FAX ・ E-mail ※E-mailをご希望の場合は下記の申込みご担当者様宛に 送信致しますので必ずアドレスをご記入ください		
申 込 者	所属・役職等	氏 名		
	電 話		FAX	
	E-mail address:			

<支払方法> ( ) 月 ( ) 日 <北洋、道銀、北海道信金>にて振込みます。

※上記、振込予定日、振込金融機関を記載願います。

QRコード申し込みはこちらか⇒

URLから申し込みは ↓

<https://forms.office.com/r/8dQpkJjpRp>

