

この研修で

社会人の基礎力を高め自己成長につなげよう!!

若手社員スキルアップ研修

社会人1年～5年目は極めて重要な時期にあたります。会社からは戦力として期待され、「指示待ち」から「自ら考えて仕事をする」スタイルへの成長が求められます。

また仕事の難易度が上がり必要な専門スキルも高くなると共に責任が発生し、従業員への指導を任されるケースもでてきます。

本講座では成長が期待される有望な若手・中堅社員に必要な心構えとスキルを学びます。

当研修のねらい

自己の棚卸を行い、ビジネスマナーや役割についての強弱を整理することにより、自発的行動の出来る社員を目指し、コミュニケーションスキルアップ、創造性の開発、問題の抽出と解決、そして自己の目標を作成することでモチベーションアップを図ります。(本講座は講師による講義だけではなく、グループワーク、個人ワークから実際に活用できるスキルを身につけていただくことはもちろん、対面で同世代の社会人と情報交換・交流の機会としてご活用いただけます。)

変化の激しい時代、企業や社会に求められる人材になるためのお勧めの講座です。新入社員へのフォローアップ、若手・中堅社員のスキルアップに、ぜひこの研修をご活用ください。

日 時

〔令和8年〕

11月12日(木)・18日(水)・26日(木)

全3日間(18時間)
9時30分～16時30分

対象者

社会人1年～概ね5年目までの若手・中堅社員

講師

カタバミ・マネジメント・サービス(株) 人材開発部 田上 恭介 氏

定員

20名(定員になり次第締切りとなります)

開催場所

松本商工会館 6階 603会議室

受講料
(お一人様)

【当所会員】18,000円(消費税額:10%対象、消費税額:1,636円)

【一般】30,000円(消費税額:10%対象、消費税額:2,727円) 《登録番号:T3100005006145》

申込締切

令和8年10月30日(金)

★裏面をご参照の上、お申込みください。

研修内容

	1日目 11/12(木)	2日目 11/18(水)	3日目 11/26(木)
9:30 └ 12:30	オリエンテーション 1.社会人基礎力チェック 2.ビジネスマナー ・ビジネスマナー復習 ・言葉づかい ・発信力	前回の振り返り 4.前に踏み出す力 ・主体性 ・実行力 5.チームで働く力② ・柔軟性 ・状況把握力	前回の振り返り 7.チームで働く力③ ・規律性 ・ストレスコントロール力
	昼 食	昼 食	昼 食
13:30 └ 16:30	3.チームで働く力① ・働きかけ力 ・傾聴力	6.考え抜く力 ・課題発見力 ・計画力 ・創造力	8.キャリアデザイン ・人生設計を考える ・キャリアデザインを考える 9.研修まとめ

若手社員スキルアップ研修 申込書

受付FAX(0263)32-1482

[申込日] 令和8年 月 日

事業所		業種	
事業所住所	〒 -	電話	
送付先住所	〒 -	FAX	
担当部署・担当者氏名		当所会員	会員 / 一般
担当者Eメールアドレス			
★雇用保険事業所番号	-	★雇用保険加入年月日	S・H・R 年 月 日

	受講者氏名	生年月日	★雇用保険被保険者番号 【雇用保険被保険者証コピーを必ず添付してください】
1		[S・H] 年 月 日	-
2		[S・H] 年 月 日	-
3		[S・H] 年 月 日	-

[受講料支払予定日] 月 日 [支払方法] 窓口・振込

お申込方法・ご案内

- 受講申込書にご記入の上、直接窓口にお越し頂くか、FAX・郵送・Eメール等によりお申込みください。または下記二次元バーコードのお申込みフォームからお申込みいただけます。
- 受講料は申込締切日までに当所窓口でお支払いいただくか、下記口座へお振込みください。

振込先口座 八十二長野銀行 松本営業部（普通）343353 名義「松本市中小企業能力開発学院」

- 振込手数料は貴社にてご負担ください。
- お振込みの場合は、本チラシがインボイス書類となりますので保存をお願いします。
- ご入金の確認をもってお申込み完了とさせていただきます。
なお、一旦入金された受講料は原則返金いたしません。
- ご入金いただいた方には開講までに、「受講確認通知書」をご記入のEメールアドレスにお送りいたします。
メールでの対応が難しい方は別途ご案内します。
- 受講申込者数が最少催行人数を下回る場合は、開催を中止させていただくことがございますので予めご了承ください。

★ 本講座は、国の職業能力開発促進法の規定により受講料の補助を受けて実施しているため、受講対象者は雇用保険被加入者（若しくは労働者災害補償保険特別加入者）であることが前提となります。会社に雇用されている方は、個人的に受講される場合でも、**必ず雇用保険事業所番号（会社）及び雇用保険被保険者番号（受講者）**をご記入の上、被保険者証コピーを添付してお申込みください。

☆ ご記入頂いた情報は、当所から受講者への各種連絡・情報提供及び受講者名簿の作成等本講座運営のみの目的で使用致します。

お申込み
フォームは
コチラ➡



お問い合わせ 松本商工会議所の研修センター **松本市中小企業能力開発学院**
 〒390-8503 松本市中央1-23-1 TEL.0263-32-5350
 松本商工会議所 中小企業振興部 ものづくり・人材グループ 加納 FAX.0263-32-1482
 URL: <http://www.mcci.or.jp/> E-mail: gakuin@po.mcci.or.jp