

入社1年目に社会人として必須の“基礎”  
をしっかりと築きましょう！

平成30年2月  
一般社団法人茨城県経営者協会

# 新入社員向けセミナー

セミナー2回 + 自宅学習5ヶ月間で“プロ”を育てる！

4月

継続・  
反復学習

## 【セミナー①】新入社員セミナー

【土浦会場】平成30年4月10日（火）  
ホテルグリーンコア土浦  
（土浦市港町1-8-26 土浦東口徒歩5分）

【水戸会場】平成30年4月11日（水）  
フェリヴェールサンシャイン  
（水戸市白梅2-3-86 水戸駅南口徒歩15分）

9:30～16:30

対象：新入社員、第2新卒者の方

学習内容：社会人として必須のビジネスマナー

10月のセミナー②までに反復練習すべきビジネススキル

- ・仕事の原則PDCA
- ・「報・連・相」のポイント
- ・チームワークと人間関係
- ・言葉づかい、敬語の基本
- ・話し方・聴き方のポイント
- ・社会人としての求められる意識 など

## 【自宅学習】＝通信教育（5ヶ月間）

セミナー終了後、PHP研究所「仕事の基本とビジネスマナー」を教材として自宅学習を行って頂きます。レポート提出は2回です。レポートの採点結果は、申込御担当者へ送付致します。

## 【セミナー②】新入社員フォローアップセミナー

【土浦会場】平成30年10月10日（水）  
ホテルグリーンコア土浦

【水戸会場】平成30年10月11日（木）  
フェリヴェールサンシャイン

9:30～16:30

学習内容：4月のセミナー①で学んだこと、自宅学習で学んだことがしっかり身に付いているかを確認する。ビジネスマナーが“我流”になっていないかを再確認する。社会人2年目として必要な心構え、アクションプランをつくる。

※本セミナーは【セミナー①】 + 【通信教育】 + 【セミナー②】を全て受講頂くことで学習効果が高まるプログラム構成となっております。予めご了承下さい。

講師：株式会社ヒューマン・ブレンディ 代表取締役 田寺 尚子氏

**プロフィール**：大学病院にて、自立した個人が一定の調和を保ちながらチームとして成立する組織、現場に学ぶ。その後、ラジオ番組（ビジネスパーソンの経営者向けコンテンツを担当）のパーソナリティを15年務める中で、個人が高いモチベーション、パフォーマンスを維持、向上させ続ける理論を実践する。これまでの経験と理論をもとに、組織と人、人と仕事を活性化させ、生産性を高めるコンサルティング、研修プログラムを確立する。いち早く自立した社会人となる新入社員研修、自分の潜在能力に気づき顕在化させるための自己分析研修、逆境に負けないメンタルヘルスマネジメント研修等を専門とする。

**主な研修実績**：東京都庁・東京都病院経営本部、ララガーデン長町（仙台市）、茨城空港、モアーズシティ（横須賀市）他多数。

**資格**：GCDF-Japan 認定キャリアカウンセラー、産業カウンセラー、PHP 認定コーチ、交流分析士、DiSC 認定コーチ、経営士。キャリアコンサルティング実績年間200名。

受講料：25,000円（消費税含む）非会員は50,000円

【セミナー①】「新入社員セミナー」受講料、PHP研究所・通信教育「仕事の基本とビジネスマナー」受講料（レポート提出2回付き）、【セミナー②】「新入社員フォローアップセミナー」受講料、セミナー①およびセミナー②の昼食代を全て含んだ料金です。

**定 員：各会場 30名**

※昨年は好評につき、締切日以前に定員に達しました。お申込をご希望の方は、お早めにお申込下さい。  
申込方法：申込書にて平成 30 年 4 月 3 日(月)までにメール (gotou@ikk.or.jp) または F A X にて申し込みをお願いします。参加票ならびに請求書をお送りします。  
支払方法：銀行振込にてセミナー開催前日までにお支払い下さい。  
お支払が間に合わない場合はその旨申込書の余白にお書き添えください。  
お振込先：常陽銀行本店 普通預金口座 No. 6501 口座名：(一社)茨城県経営者協会  
※お申し込み後のキャンセルは、当日のお取り消し(欠席含む)のみキャンセル料として参加費の全額を申し受けます。その場合、資料を後日ご送付申し上げます。  
お問合せ：一般社団法人茨城県経営者協会事務局(担当:後藤)  
〒310-0801 水戸市桜川 2-2-35 茨城県産業会館 11F  
TEL:029-221-5301 FAX:029-224-1109 E-mail:gotou@ikk.or.jp

(一社)茨城県経営者協会 後藤行 (FAX:029-224-1109)

**新入社員セミナー(4月研修、通信教育、10月研修)参加申込書**

申込日：平成 30 年 月 日

ご希望の会場に○を記して下さい。

|   |   |
|---|---|
| <b>【土浦会場】に参加する</b><br>(新入社員セミナー4月10日(火)開催、<br>フォローアップセミナー10月10日(水)開催) | <b>【水戸会場】に参加する</b><br>(新入社員セミナー4月11日(水)開催、<br>フォローアップセミナー10月11日(木)開催) |
|---|---|

|                  |   |   |
|------------------|---|---|
| 会 社 名            |   |   |
| 所 在 地            | 〒 |   |
| フリガナ<br>参加者氏名・年齢 |   | 才 |
| フリガナ<br>参加者氏名・年齢 |   | 才 |
| フリガナ<br>参加者氏名・年齢 |   | 才 |

※各会場のキャパシティの関係上、1社様から多数のご参加をお受けできない場合がございます。  
何卒ご理解の程お願い申し上げます。  
※参加者の年齢はグループワークを行う際のチーム分けの参考に使用させていただきます。

**【申込御担当者】** ※通信教育レポートの採点結果をお送りさせていただきます。

|        |  |
|--------|--|
| 所属・氏名  |  |
| TEL    |  |
| E-mail |  |

※今回の参加者及び申込担当者のデータにつきましては、参加票・請求書の送付及び参加者・講師への名簿配布以外の目的では使用しません。  
また、細心の注意をもって管理し、個人情報の漏洩、紛失、き損又は参加企業様の権利利益を損なうことの無いよう努めます。