

信頼され、仕事を任される人材になれ！

新入社員を迎える！もうすぐ2年目研修

この時期の研修は新入社員研修とは異なり、具体的なイメージができた状態で学べるため、より高い教育効果を得られます。

また、劣等感を持ったり、慣れて中だるみが起こるなど、モチベーション低下がみられる時期でもあります。悩みを抱え、つまずきが起る状況を放置してしまうと、会社から必要とされていないと感じ、生産性や意識の低下、離職にまでもつながりかねません。

まずは総合的に振り返り、社会人として先輩になることへの自覚と覚悟、希望をもつことで、モチベーションの向上をはかります。さらに、成長段階であるからこそ同じ悩みをもつことを知り、後輩ができることや、2年目に対しての期待や仕事の楽しみ、自身の強みを自覚することで新しい引き出しの余裕を創り出します。

社会人生活に慣れ、後輩を迎えることで、大きな成長へもつながらる時期です。

1年が経過する今、3年後、10年後に希望をもち、何のために、どのような立場で成長し、キャリアを築いていきたいのか、自身と向き合って考え、今の組織での明確な目標をもつ前向きな行動を促す機会を作ります。

日時 2024年 **2/7(水)** 10:00~17:00

会場 浜松商工会議所 10階会議室

定員 50名 **参加費** 会員：14,500円 一般：18,000円 (教材費及び消費税含む) **対象** 新入社員 若手社員 中途入社社員

<お申込方法> ※講座日の3営業日前より、100%キャンセル料が発生します。

◆右記申込用紙またはHPよりダウンロードし、必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。(受付後、申込者様宛に「申込受信のお知らせ」をFAXで返送いたします。)

◆お申込後、受講料を原則として講座開催1週間前までに下記銀行口座までお振込み願います。恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。受講料の返金はいたしかねますのでご了承ください。

*講座開講2週間前頃に受講券・会場地図等を申込者様宛にFAXいたします。

*駐車場はございますが、有料となります。

*反社会的団体及びその構成員と認められる場合は参加をお断りします。また講師業、士業、コンサルタント業の方など講師と同業の方の参加をお断りすることもあります。

◆振込先 ①静岡銀行 浜松営業部 普通預金 NO.122431 □座名：浜松商工会議所
②浜松磐田信用金庫 東伊場支店 普通預金 NO.657474 □座名：浜松商工会議所
③遠州信用金庫 本店 当座預金 NO.014280 □座名：浜松商工会議所

<お問い合わせ> **IPTTEL : 050-3528-0837(直通)** **FAX : 053-452-6685**

■ビジネススクール専用ホームページ <https://www.cci-biz.com/hamamatsu/>

■浜松商工会議所ホームページ <http://www.hamamatsu-cci.or.jp/>

浜松商工会議所 ビジネススクール2023

カリキュラム 組織の競争力を高め生産性を最大化する！

1	入社時からの成長・成果と失敗を振り返る	・「強み」や「弱み」の自己分析 ・キャリアの棚卸と体験の共有
2	仕事に取り組む姿勢	・自分がやりたいこと、成し遂げたいこと ・求められる役割・スキル ・業務が慣れてきた段階で陥りがちな罠
3	仕事を上手に進めるために必要なこととは	・ハウレンソウの目的と意義 ・仕事の洗い出しと優先順位 ・段取りに必要なものと工夫していることの共有
4	目標を持つこと、描くことの重要性	・目的と目標の違い ・3か月後に達成すべき目標の設定 ・1年後、3年後の目標 ・目標達成のために職場でどのような行動をするか

参加者の声

・今までどうしていいのか分からず、悩んでいた事の解決の糸口が見えたと思いました。考え方など、今日から変えられることがたくさんあったので、思考を変えて頑張りたいです。

・目標を持つことも自分のモチベーションにつながるものなので、小さい目標でもいいので決め、クリアできるように努力していきたいと改めて思いました。

・つらいと思うような業務も、未来の自分に役立つと信じる心を持ちます。自身の成長に何らかの形で繋がっていくと考え、行動にあたります。

・だんだんメリハリなく仕事のモチベーションが下がってましたが、今回の研修で考え方を変わることができました。タイムスケジュールを管理し、仕事のムダを省いて効率化していきます。

・新卒が入ってくる前に、自分の経験をまとめるなどしてどういう先輩になりたいか目標を立てる。様々な捉え方や考え方で、自分が成果を上げやすくなるような工夫をしていきたい。

もうすぐ2年目研修 参加申込用紙 FAX:053-452-6685

事業所名	フリガナ	TEL	
役職/申込者名		FAX	
所在地	〒		
E-mail	@		
フリガナ			
役職/参加者名			
フリガナ			
役職/参加者名			
会員・一般 (どちらかに○をつけてください)	受講料合計()円	振り込み予定日	月 日

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、講座開催に係る受講者の確認、受講者名簿の作成、出欠確認、受講料の入金確認及び講座運営に関する連絡の目的のみに使用いたします。 NOHP