

新入社員を迎える体制と環境づくりを強化する！

新入社員受入のための意識と指導力強化研修

新入社員は希望に胸を躍らせ、一方で不安を感じながら入社してきます。企業にとっては正に“人財”となるべき新人をどう育てるか極めて重要な課題です。せっかく採用した期待する人材が、短期間で希望を失って退職につながったり、様々なトラブルを発生させることもあります。それを防ぐためには、こちらもしっかりとした知識を持つての対処が必要です。

また、カスハラ、パワハラ・セクハラも大きな社会問題となりかねません。そこには「新人を迎える受入体制」、「受入側社員の心構えと新人育成への熱意」、「受入側企業に必要な法的知識及びメンタルヘルス」が大きく左右します。

本研修は、受入側企業において、時代に応じた新人育成法を学び、知識をもって新人に対し、厳しくかつ温かく接し、成長を促す組織、受け皿づくりをめざします。

日時 2024年 **3/6(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** 管理者 リーダー 中堅社員

<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	口座名：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	口座名：浜松商工会議所
③遠州信用金庫	本店	当座預金	NO.014280	口座名：浜松商工会議所

<お問い合わせ> **IPTEL：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 新入社員を育てて人材不足を乗り切る！

1	オリエンテーション	<ul style="list-style-type: none"> ・新人を迎える受入体制 ・受入側社員の心構えと新人育成への熱意
2	人材受入体制の整備	<ul style="list-style-type: none"> ・求められる闘う育成者とは ・指示命令時の7つのポイント ・新入社員育成指導法
3	OJTとOFF-JTの活用	<ul style="list-style-type: none"> ・OJTがうまくいかない理由 ・指導者側・新入社員側の問題点 ・OJTの失敗例とポイント
4	OJT計画の具体的な立て方	<ul style="list-style-type: none"> ・OJTの効果的な実行フロー ・計画の立て方 ・指導計画書作成
5	メンタルヘルスと法律知識	<ul style="list-style-type: none"> ・メンタルヘルス問題の現状と基礎知識 ・職場の法律知識

参加者の声

- ・弊社は離職率が高く、人事担当としてどうすれば良いのか悩んでいました。道が見えました！学んだことを活かして準備を進めます！ありがとうございました！
- ・興味深い内容でモチベーションアップにつながりました。新入社員に、より良い労働の環境を与えられるように活かしていきたいと思えます。ありがとうございました。
- ・どうするのが良いのかわからないまま、なんとなく受け入れていたが、今の問題点や改善点が整理できたので、参加してよかった。おかげで新入社員の指導をしていく方向性が見えた。
- ・指導計画書作成のワークなどもあり、すぐに活かせる内容だった。
- ・テキストのポイントがよく、とてもしっかりしたもので良かった。見直ししながら活用します。
- ・他社の様子も知ることができ、具体的に大切なことも教わったので大満足です！

受入意識と指導力強化研修 参加申込用紙 FAX:053-452-6685

事業所名	TEL	
フリガナ		
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