


指導技法編

コース名	仕事と人を動かす現場監督者の育成 〈生産現場のリーダー・管理者の育成〉		受講料	7,500円
コース番号	AGZ01	日程 7/9(木)・10(金)	定員	15名
概要	<p>製造現場における段取り・指示、後進育成の技能継承を目指して、現場のリーダーとして身につけておくべきスキルを確認し、生産現場の改善、品質向上、生産性向上を実践する担当者との関わり方、仕事と現場の管理及び動かすためのスキルを習得します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. リーダー・管理者の役割 2. リーダー・管理者が備えるべき専門知識と行動 <ol style="list-style-type: none"> (1) 専門知識を活かす行動 (2) 体験で学ぶ最優先行動と6つの基本行動 3. 改善と創造スキル習得演習 4. チームビルディングとコミュニケーション <ol style="list-style-type: none"> (1) コミュニケーションの原理・原則 (2) 伝達力と傾聴力演習 (3) 職場の対人関係 (4) チーム指導・育成 5. まとめ <p>※他企業様との演習主体で学べます。</p>		時間帯	9:30~16:30
持参品	筆記用具		日数/時間	2日間/12時間
使用機器	プロジェクター、チームビルディング及びマネジメント体験教材等		 <p>こんな方にオススメ!</p> <p>生産現場の現場リーダー、管理・監督者に従事している方、又はこれから従事される方</p>	

Check

指導技法編 (白河市会場)

コース名	白河市産業プラザ人材育成センター会場 共催:(一社)産業サポート白河		受講料	9,000円
コース番号	SGZ01	日程 9/10(木)・11(金)	定員	12名
概要	<p>現場におけるOJT業務の現場力強化及び技能継承をめざして、技能高度化に向けた部下の指導方法や育成方法などを習得します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 時代の変化とリーダーの役割 2. 部下とのコミュニケーションスキル 3. ティーチングを活用した指導法 4. コーチングを活用した指導法 <p>※他企業様との演習主体で学べます。 ※製造現場に従事していない方も受講いただける内容となっております。</p>		時間帯	9:30~16:30
持参品	筆記用具、名刺(任意)		日数/時間	2日間/12時間
使用機器	プロジェクター、テキスト、ホワイトボード等		<p>【略歴】</p> <p>会津アピオパソコンスクールにて25年間、職業訓練や一般企業において、パソコン操作、セキュリティ、ビジネスマナー、コミュニケーションスキル、ハラスメント対策といった幅広い分野の研修講師として登壇。</p> <p>【一言】</p> <p>研修は、実践的かつ身につけやすいスタイルです。ロールプレイングやビジネスシーンに基づいたトレーニングを通じて、研修を受けた方が実際に現場で活用できるスキルを養うことをモットーとしています。</p> <p>【講師】</p> <p>有限会社アスク 会津アピオパソコンスクール IT事業部課長 板橋 真実(予定)</p> <p>こんな方にオススメ!</p> <p>指導的・中核的な役割を担う者又はその候補者</p>	

能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
職業能力開発施設長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先 ※いずれかの 該当施設に☑	<input type="checkbox"/> ① ポリテクセンター福島 FAX 024-533-6610 メール fukushima-poly01@jeed.go.jp	<input type="checkbox"/> ② ポリテクセンターいわき FAX 0246-26-1237 メール iwaki-poly03@jeed.go.jp	<input type="checkbox"/> ③ ポリテクセンター会津 FAX 0242-26-1585 メール aizu-seisan@jeed.go.jp
--------------------------------	--	---	---

連絡先等(「個人でのお申込み」の場合は、*印のある項目のみご記入ください)

(フリガナ) 法人名		(フリガナ) 事業所名	
法人番号	(法人番号がない場合は、以下の該当に○印) 1. 団体、2. 個人事業主、3. 個人		
* 住所	〒	受講区分※1 該当に○	A. 会社からの指示によるお申込み B. 個人でのお申込み
申込担当者及 び連絡先	*氏名	*TEL	*FAX
	(Eメールのご記入は任意です) *Eメール		
会社規模 (該当に○)	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上		業種※2

受講申込コース

No	コース 番号	コース名	コース開 始日	受講者氏名・生年月日・性別 (修了証の発行に必要です。)	コース内容に 関する職務経験 等※3	就業状況(※4) (該当に○印)
記入 例	FMB04	マシニングセンタプログラミング技術	4/11	(フリガナ) コヨウ タロウ	機械設計 (4年)	1. 正規雇用
				氏名 雇用 太郎		2. 非正規雇用
				生年月日 西暦 1979年 1月11日		3. その他(自営業等)
1				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)
2				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)
3				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)
4				(フリガナ)		1. 正規雇用
						2. 非正規雇用
				西暦 年 月 日		3. その他(自営業等)

- ※1 受講区分の「A. 会社からの指示によるお申込み」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。
- ※2 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。
A. 農業、林業 B. 漁業 C. 鉱業、採石業、砂利採取業 D. 建設業 E. 製造業 F. 電気・ガス・熱供給・水道業 G. 情報通信業 H. 運輸業、郵便業 I. 卸売業、小売業 J. 金融業、保険業 K. 不動産業、物品賃貸業 L. 学術研究、専門・技術サービス業 M. 宿泊業、飲食サービス業 N. 生活関連サービス業、娯楽業 O. 教育、学習支援業 P. 医療、福祉 Q. 複合サービス事業 R. サービス業 S. 公務 T. 分類不能の産業
- ※3 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)
- ※4 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

(注) 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

【当機構の保有個人情報保護方針・利用目的】

- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- ご記入いただいた個人情報は能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。受講区分欄のAを選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。