

4年ぶりのリアル開催！！

受講者
募集

新入社員研修 フォローアップ研修

即戦力として、企業に貢献できる社会人になるために！



対象者

新入社員～パート・アルバイトも含む
入社3年位までの方(年齢問わず)

社員一人ひとりの成長が企業を繁栄させる
新入社員は、より早く職場に馴染み、組織の一員として活躍できる
ようビジネスに必要な知識やマナーを身につけることが大切です。
そこで本研修では、仕事に対する基本的な考え方からビジネスマ
ナーについて、職場で即実践できるようご指導いたします。
貴社の社員教育にぜひこの機会をご活用ください。

講師

プレシヤspartner 代表 小島 敦子 氏



全日本空輸(株)にてグランドスタッフとして接客業務に
17年間従事。併せて社内人事インストラクターとして
人材の教育・育成事業を担当。社内制度構築業務
(顧客満足向上プロジェクト)にも携わる。07年からコ
ミュニケーション心理学(NLP協会認定資格取得)や
コーチングを応用した研修・セミナー講師として活躍中。

日時 新入社員研修 6/8(木)・フォローアップ研修 9/7(木)

両日 10:45～16:15

※昼食は各自でお取りください。(休憩予定時間60分)

場所

イーアスホール (イーアスつくば2F)

(つくば市研究学園5丁目19番地)

定員 40名 (先着順)

受講料

1名につき 2,000円 (6月と9月の2回分/資料代含む)

申込日

5月26日(金)まで (但し、定員になり次第締め切ります)

主催

つくば市商工会 商業・サービス業・観光業・建設工業部会

〒300-3257 つくば市筑穂1-10-4 つくば市大穂庁舎2F TEL029-879-8200

カリキュラム・申込書は裏面をご覧ください

新入社員研修&フォローアップ研修 カリキュラム

「わかる」から「行動できる」社員の育成

- ◆新入社員研修では、職場で一日も早く戦力となるよう
ビジネスマナーの基本をしっかりと体得します！
- ◆フォローアップ研修では、入社からこれまでの自分を振り返ると
共にコミュニケーションスキルの向上を目指します！

時間	6/8 (木) 新入社員研修	9/7 (木) フォローアップ研修
10:45	<ul style="list-style-type: none"> ◆オリエンテーション <ul style="list-style-type: none"> ・組織の一員として ◆ビジネスマナーの基本Ⅰ <ul style="list-style-type: none"> ・挨拶・お辞儀・立ち居振る舞い・身だしなみ 他 ◆ビジネスマナーの基本Ⅱ <ul style="list-style-type: none"> ・名刺交換・お客様対応・聴き方の基本 他 	<ul style="list-style-type: none"> ◆オリエンテーション ◆新入社員研修の振り返り <ul style="list-style-type: none"> ・その後の状況を体現できているかを 確認する
12:30 (予定)		
60分	《 昼 食 》	《 昼 食 》
13:30 (予定)	<ul style="list-style-type: none"> ◆好印象を与える電話対応の基本 <ul style="list-style-type: none"> ・声の出し方・受け方、取次ぎ方 他 ◆上手な仕事の進め方 <ul style="list-style-type: none"> ・指示の受け方・報告の仕方 他 ◆総合演習 <ul style="list-style-type: none"> ・場面を想定したロールプレイング ◆質疑応答と総括 	<ul style="list-style-type: none"> ◆相手の信頼を得るための コミュニケーション <ul style="list-style-type: none"> ・「信頼」とは ・信頼関係を築くための「聴き方」 ・相手の期待を知るための「聴き方」 ・相手にわかりやすく伝えるための「伝え方」 ・相手の心を惹きつけるための「伝え方」 ・相手と良好な人間関係を続けるための 「褒め方」 ◆質疑応答と総括
16:15		



5月26日(金)までに、TEL又はFAXでつくば市商工会へお申込みください。
TEL ▶ 029-879-8200 / FAX ▶ 029-879-8822
 ※本研修は2回でビジネススキルを身に付けていただく講座のため申込みは一回のみです。

主催：つくば市商工会 (商業・サービス業・観光業・建設工業部会)

* 切らずにFAXしてください。お電話でも申し込み可能です。 月 日 申込

「新入社員研修&フォローアップ研修」受講申込書

事業所名			TEL	
所在地	〒		FAX	
* 担当者名			* E-mail	
受講者名	①	②	③	

* ご記入いただいた個人情報は、セミナー運営以外の目的で使用することはありません。* 4名からのお申込みは、本紙をコピーしてお使いください。