

# 新入社員スタートダッシュ研修

～ 1日 でビジネスマナーとスキルをマスターし即戦力化！～

**対象者** 新入社員(中途採用された方もご参加いただけます)

**日程等** AコースとBコースの研修内容は同じです。いずれか都合の良い日にご参加下さい。

	開 催 日	講 師	会 場
Aコース	2019年 4月2日(火) 9:30～16:30	名古屋中小企業投資育成(株) 調査役 中小企業診断士 藤田秀郎	名古屋中小企業 投資育成(株)  研修室
Bコース	2019年 4月3日(水) 9:30～16:30	名古屋中小企業投資育成(株) 調査役代理 石崎桂司	

**持ち物** 名刺、筆記用具  
(名刺のある方はご持参ください。名刺のない方は弊社で用意したものを 사용합니다)

受講料	投資先企業	投資先以外	消費税込み(昼食代を含みません)
	1名	10,800 円	

## 研修のねらい

社会人としてのスタートにあたり、身につけておかなばならない社会人としての心構え・基本的マナー・仕事の基本などについて、ロールプレイング、グループディスカッション、協力ゲーム等の実習を多く採り入れた体験学習により、バランスよく体得していただきます。  
また、講師の実体験を交えながら、社会人として必要なノウハウを伝授いたします。

## カリキュラム

- |   |  |
|---|--|
| <p>1. オリエンテーション</p> <p>(1)ねらい<br/>(2)進め方<br/>(3)ルール<br/>(4)自己紹介</p> <p>2. 社会人としての心構え</p> <p>(1)会社とは<br/>(2)学生と社会人<br/>(3)社会人に求められること</p> <p>3. 職場のエチケット</p> <p>(1)身だしなみ (2)挨拶<br/>(3)職場生活</p> <p>4. 仕事の基本</p> <p>(1)命令の受け方 (2)報・連・相<br/>(3)5W2H (4)PDCA</p> | <p>5. 正しい言葉づかい(敬語・ビジネス用語)</p> <p>6. ビジネス文書の書き方</p> <p>7. 協力ゲーム<br/>(コミュニケーションの大切さを学ぶ)</p> <p>8. 電話の受け方、かけ方<br/>(ロールプレイング方式)</p> <p>(1)受け方 (2)取り次ぐ時<br/>(3)不在の時 (4)かける時</p> <p>9. 接客のマナー</p> <p>(1)受付、来客応対、誘導<br/>(2)上座・下座<br/>(3)訪問<br/>(4)名刺交換</p> <p>10. まとめ</p> |
|---|--|

## 講 師 紹 介

名古屋中小企業投資育成(株) 調査役 中小企業診断士 藤田秀郎

- ・2001年 地方銀行に入学。
- ・2007年 名古屋中小企業投資育成(株)入社。 ・主に新規顧客開拓、企業審査、経営相談等に従事。

名古屋中小企業投資育成(株) 調査役代理 石崎桂司

- ・2005年 地方銀行に入学。
- ・2014年 名古屋中小企業投資育成(株)入社。 ・主に新規顧客開拓、企業審査、経営相談等に従事。

定 員 30 名 (申し込み先着順・定員に達し次第締め切らせていただきます)

申込締切日 2019 年 3 月 12 日 ( 火 )

お申し込み・キャンセルについて

下記の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてご送付下さい。  
 申し込み受付後、「受講証」と「請求書」をお送りしますので銀行振込にてお支払下さい。なお、開催日の1週間前になっても受講証が届かない場合は、お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡下さい。  
 申込締切日前でも定員を超える申込みがあった場合には、お断りさせていただくことがあります。  
 申し込み人数が5名以下の場合、やむを得ず開催を中止させていただくことがあります。  
 受講の取消しをされる場合は、開催日の前日より数えて3営業日前(土日・祝日、年末年始を除く)の午後5時までにご連絡下さい。それ以降のキャンセルに関しては受講料をご返金できませんので、ご了承下さい。

### お申し込み・お問い合わせ先

株式会社投資育成総合研究所(略称:投育総研) M&T研修会事務局 (担当)岩瀬、加藤  
 〒450-0003 名古屋市中村区名駅南一丁目16番30号 東海ビル7階(名古屋中小企業投資育成(株)内)  
 TEL : 052-581-9545 FAX : 052-583-8501 E-mail : mandt@sbic-cj.co.jp

**必要事項をご記入の上、切りとらずA4のままFAXにてご送付下さい。**

株式会社投資育成総合研究所 & T研修会事務局 宛 FAX 052-583-8501

<b>受講申込書</b>	新入社員スタートダッシュ研修			2019 年	研修番号
				4 / 2, 3	1
<b>貴社名</b>					
<b>住 所</b>	〒 -				
<b>連絡担当者</b>	氏 名	所属名/役職名		Eメールアドレス(任意)	
					研修会ご案内のための登録が不要の場合は、 <input type="checkbox"/> に✓をご記入ください。研修会案内登録を希望しない
	TEL	-	-	FAX	-
<b>受講者</b>	コース	部 署	氏 名 (フリガナ)		年齢

申込書にご記入いただきました個人情報は、研修参加者名簿として研修の運営及び講師の参考資料として使用するほか、関連するアフターサービス、セミナー案内に関する情報のお知らせのために利用致しますが、他の目的には利用致しません。