

参加型  
カリキュラム

# 若手社員 フォローアップセミナー & 交流会

1泊2日研修

平成27年

日程：11月25日(水)～26日(木)

10:00から 15:30まで

会場：島根県立少年自然の家(江津市)

対象：入社2～3年目の方

島根県立西部高等技術校×(公財)ふるさと島根定住財団

**繋がる**  
会社の枠を  
こえた地域の  
絆づくり

**輝く**  
仕事の成果を  
生み出す  
スキルを身に  
つける

**続ける**  
離職率  
ゼロ  
を目指す

Lecturers  
セミナー

「傾聴と質問」



1979年東京都生まれ。学生時代にアジア・アフリカ20ヶ国の地域開発の現場を巡り、『留学日記』を出版。その印税等でアファガニスタンに学校を建設する。大学卒業後は、ソニーで人材育成・組織開発に従事する傍ら、全国の学校や大学でキャリア教育に取り組む。2006年より海士町に移住し高校の魅力化及び地域の人づくりに従事。2015年から島根県の教育魅力化に携わる。

島根県教育魅力化特命官 岩本 悠 氏

研修会 「ストレス対処法を学ぶ」

研修会 「自ら前に踏み出そう！」



松山市出身。益田市在住。キャリアカウンセラー・研修を行うとともに、CDA(キャリアカウンセラー)養成講座(大阪・福岡・広島他)、キャリアカウンセラー対象面談スキルトレーニング(東京・大阪・福岡・広島他)に従事している。また、2級交流分析士養成教室を開催。メンタルヘルスセミナー等も活躍。

株式会社 Woman's 代表取締役 宮崎 結花 氏

セミナー・交流会：  
島根労働局委託事業「若年者地域連携事業」

## Schedule 1 日目

■ 10:00～開講式	
■ 10:30～12:00 セミナー「傾聴と質問」 ○社会人基礎力「聴く・訊く」力をみがく	Lunch
■ 13:00～14:50 交流会「つながる！ひろがる！ みんなで“大”名刺交換大会」 ○「聴く・訊く」力をMAX活用し、交流しよう！	
■ 15:00～17:00 研修会「毎日いきいき働けるストレス対処法」 ○感情コントロール力を上げ、未来改善につながるアプローチ法を学ぼう！ ○ストレスに上手に対処できるよう、セルフケアを身につけよう	
■ 19:00～21:00 交流会「石見人ドラフト会議」 ○After5・休日もいきいき充実！ ・地域で盛んに活動をしているグループから皆さんにラブコール！ ・活動の紹介と勧誘を行います ～参加団体(予定)～ 石見神社社中・フットボールクラブ等	After dinner

## Schedule 2 日目

■ 9:00～15:00 研修会「自ら前に踏み出そう！」 ～求められる役割を主体的に果たす～ ○社会人基礎力は身に付いているかな？ ○キャリアを肯定的に受け止めよう ・これまでの自分の仕事を振り返り、客観的に自分の実力を把握しよう ○主体性を持って働こう ・役割を理解する→目的を意識しながら働こう！	Lunch
■ 15:10～ 閉講式	

定員	50名
参加費	受講料：無料 宿泊料・食事代(1泊4食)：3,330円(当日集金します。)
申込み	裏面様式により、FAXまたはメールにてお申込みください(受信後、確認の電話をします) 申込期限：平成27年10月20日(火)
その他	携行品：筆記用具、宿泊用具(着替え・体育館用シューズ・洗面用具等) 会社のユニフォームまたはスーツ等でお越し下さい。

主催：島根県立西部高等技術校 / セミナー・交流会：(公財)ふるさと島根定住財団  
共催：益田鹿足雇用推進協議会、浜田・江津地区雇用推進協議会、おおち・さくらえ地域雇用促進協議会  
お問い合わせ：島根県立西部高等技術校 担当：下森・狩野  
TEL:0856-22-2450 FAX:0856-22-2451 E-mail: seibukotogi@pref.shimane.lg.jp



総務課あて (FAX 0856-22-2451)

(E-mail seibukotogi@pref.shimane.lg.jp)

## 「若手社員フォローアップセミナー&交流会」 参加申込書

以下の通り、研修参加を申し込みます。

※本書を受信後、申込書を受信した旨の確認の電話をさせていただきます。  
申し込み後、数日たっても確認の電話がない場合は恐れ入りますが、西部高等技術校までご連絡ください。

平成27年 月 日

会社名		雇用推進(促進) 協議会	会 員 ・ 非会員
代表者	職	氏 名	
申込担当者	職	氏 名	
会社住所	〒		
会社連絡先	電 話	F A X	

### 【参加者】

参加者の名刺を**太枠内に名刺を貼付**しお申込みください。名刺がない場合は必要事項をご記入ください。  
※研修会専用の名刺をこちらで作成いたします。

名刺貼付 または以下をご記入ください。			名刺貼付 または以下をご記入ください。		
部 署			部 署		
氏 名	ふりがな		氏 名	ふりがな	
TEL :			TEL :		
FAX :			FAX :		
その他必要事項をご記入ください。(必須)			その他必要事項をご記入ください。(必須)		
性 別	年 齢	入社年月日	性 別	年 齢	入社年月日
		年			年
食物アレルギー 食品名 :	有 ・ 無		食物アレルギー 食品名 :	有 ・ 無	

※ご記入いただきました内容は、本研修の実施目的以外には一切使用いたしません。  
※本申込書が不足の場合は、お手数ですがコピーをして送信をお願いいたします。  
※ご不明な点は、西部高等技術校までお問い合わせ願います。