

人(部下)を通じて自分の意思を実現し、仕事の達成・成果を出せるマネージャーへ。

次期リーダー研修



講師 | 秋場 隆氏

オフィス・イー・キャリア代表

国家資格1級キャリアコンサルティング技能士 キャリア・カウンセラー 産業カウンセラー 精神保健福祉士

「個人と組織の共生」の実現を核心に、個人のニーズと組織のニーズを調和させることで、組織の活性化を目指すキャリア開発制度に取り組んだ実践者。上司が育成マインドをもち人事考課の真の意味と意義、目的を理解した上でマネジメントを行うことは、組織の発展に必ずつながります。

※詳しくは日本キャリアアカウンセリング史をお読みください。



今25歳の社員は10年後35歳に、35歳の社員は10年後45歳に、 10年後の社長の右腕となるマネージャーを育てます！

マネジメントの対象になる資源のうち、モノ・カネ・情報等は「モノ」に総括され、仕事の「要素」となるものです。総括された「モノ」は、「ヒト」によって活用され、組織は運営されていきます。どんな素晴らしい情報があり、資金があっても、それを活用する「人」がいなければ、宝の持ち腐れになってしまいます。つまり、「モノ」を運用する「人」の「マネジメント」が非常に重要になります。マネージャーとは、「人を通じて自分の意思を実現していく人」のことです。従って、部下の能力を引き出していくことは、マネージャーにとって大切な役割です。マネジメントを学んで、人(部下)を通じて自分の意思を実現し、仕事の達成・成果を出せるマネージャーになれるよう、早期にリーダーを育てる研修です。

遠野
会場

火曜・水曜
コース

定員
12名
研修
日程

〔会場〕遠野高等職業訓練校

時間 | 9:00~17:00

MAP



第1回…7月8日(火)~9日(水)

第2回…8月5日(火)~6日(水)

第3回…9月9日(火)~10日(水)

第4回…10月7日(火)~8日(水)

遠野
会場

木曜・金曜
コース

定員
12名
研修
日程

〔会場〕遠野高等職業訓練校

時間 | 9:00~17:00

MAP



第1回…7月10日(木)~11日(金)

第2回…8月7日(木)~8日(金)

第3回…9月11日(木)~12日(金)

第4回…10月9日(木)~10日(金)

対象 主任・係長クラスの方、課長候補者の方、マネージャー候補者の方、部下育成を担う予定の方、1次考課者等、後輩・部下を1人でもお持ちの方。

特典

次期リーダー研修・マネージャー研修に
派遣いただいた企業様は、
人事人材開発塾・若年者開発研修は
無料でご参加いただけます。

受講料

遠野職業訓練協会員 48,400円

1社2名まで同料金で受講可能です

会員外

70,400円

※受講料は税込価格です。

※お申し込みと同時に入会で、すぐ会員価格が適用
され、その後の全研修が会員価格で受講可能。
(入会費2,000円・年会費20,000円)

※研修をお申し込みの際、入会をお申し出ください。
追って入会申込書を郵送またはFAXいたします。

詳しい研修の内容は

QRコードから

ホームページを

ご覧ください▶



お申し込みは遠野職業訓練協会までお電話、メール、裏面の専用申込書をFAX、いずれかの方法でお申込ください。

※申し込み締切は開催初日1週間前。ただし、定員になり次第締切です。※会員とは、職業訓練法人遠野職業訓練協会員を指します。※キャンセルポリシー／申し込み後のキャンセルは、受講料50%相当額をお支払いいただきます。また返金にとりま振込手数料もご負担いただきます。開催初日1週間前以降のキャンセルは、講師手配の都合上、受講料全額およびテキスト代をお支払いいただきますので、ご了承ください。

個人を活かし、組織を活かす
変革の時代の人材育成

遠野職業訓練協会の社員教育は、当事者意識を育成し、
個人主導で組織の成果に貢献する人材を育てます。

お問い合わせ
お申し込みは

(職)遠野職業訓練協会 ☎0198-62-6310



〒028-0502 岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8 Fax.0198-62-6366 ✉info-tonovts@tono-vts.ac.jp

詳細はホームページにてご覧いただけます▶【URL】<http://www.tono-vts.ac.jp/>

遠野 訓練

検索

受講申込書

令和 年 月 日

遠野高等職業訓練校長 様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

コース名:

期間: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)

※複数のコースを受講なさる場合は
コピーしてお使いください。

会社名			
代表者名			
所在地	〒 —	TEL	()
		FAX	()
★代表メールアドレス			
担当者名		★担当者メールアドレス	※代表メールアドレスと同じ場合は記入しないでください。
受講中の賃金の支払い: 有〔雇用保険適用事業所番号 — — 〕・ 無			

県の報告および、修了証発行や緊急連絡のため、受講者情報をもれなく下記に記入をお願いします。

※一般参加の方は、下記のみご記入ください。

★受講案内は、EメールまたはFAXで送信します。メールアドレスおよびFAX番号を必ずご記入ください。

(EメールまたはFAXがない場合は、ご郵送での対応となり少々お時間をいただきます)

No	申込者氏名	生年月日	現住所・最終学歴・Eメールアドレス
1	フリガナ	昭和 平成	現住所: 〒 —
		年 月 日	最終学歴: (中卒 ・ 高卒 ・ 短大／専門卒 ・ 大卒)
	Tel Fax		★E-mail
	雇用保険加入: (有)〔雇用保険被保険者番号 - - 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕		
2	フリガナ	昭和 平成	現住所: 〒 —
		年 月 日	最終学歴: (中卒 ・ 高卒 ・ 短大／専門卒 ・ 大卒)
	Tel Fax		★E-mail
	雇用保険加入: (有)〔雇用保険被保険者番号 - - 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕		
3	フリガナ	昭和 平成	現住所: 〒 —
		年 月 日	最終学歴: (中卒 ・ 高卒 ・ 短大／専門卒 ・ 大卒)
	Tel Fax		★E-mail
	雇用保険加入: (有)〔雇用保険被保険者番号 - - 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕		

※認定訓練制度を利用した訓練のため、**雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しの添付**をお願いします。(事業主、一般参加の方は、添付の必要はございません。)※掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。