

# 令和2年度入社の新入社員対象 定着を促進する研修を開催します

全ての新入社員が喜びを感じ、働き続けることができるよう、  
遠野職業訓練協会は全ての新入社員の教育を無料で支援します！

無料で受講いただく場合は入会が必要です。同時入会（入会費2,000円・年会費20,000円）で  
会員価格が適用され、今後遠野職業訓練協会の研修は全て会員価格で受講できます。

※入会せず受講の場合は、受講料1名11,000円で受講いただけます。

受講料

無料

# 入社1年目 先輩としての 準備研修

修了証を  
発行します  
※80%の出席が必要

## 3月3日[水]・4日[木]

会場：遠野高等職業訓練校 時間 9:00～17:00

### カリキュラム

2年目になるにあたり、自社を理解し、自社  
理念による後輩を育成できる先輩社員の  
準備のための研修

- 改めて仕事をするこの本質を理解する
- 改めて1年間を振り返り、今の仕事に対す  
る自分自身の考えや思いを理解する
- 自社の理念を理解する
- 自社の理念から行動指針を理解し、自分  
の役割を理解する
- どのような先輩でありたいか、後輩にから  
見たロールモデルを明確化し、ありたい  
先輩像(目標)を設定する
- 育成するために、自分の聴き方×伝え方  
を吟味する
- 現場にもどって実践できる手掛かりを得る

### 対象

- 令和2年度新入社員の方
- 入社3年目以内の新入社員研修を受けた  
経験がない方等

定員 20名

### 私がお伝えします

仕事人生には節目があります。節目とは職業的  
役割の変化に対応できるかの危機を迎えること  
でもあります。(うまく役割が担えず不調になる可能性と、役割の変化を自身の成長に  
つなげ、自社の期待に応えることができる可能性)しかし、自己努力で、役割に合わせた  
成長ができる人はごくわずかです。特に新入社員は職業の変化に適応できず、離職に  
つながりやすくなります。職業の変化に適応できるよう、新入社員時から教育を提供する  
ことは、仕事がうまく運ぶ知恵を得ることにつながり、働く現場での悩みが軽減します。  
学生時代と異なる働く現場に必要な教育の機会は、働きやすさにつながり、働きつづける  
動機になり、定着が促進されますので、この機会にぜひ受講ください。

### 講師

職業訓練法人 遠野職業訓練協会 事務局長  
キャリアコンサルタント 川原恵美氏

国家資格キャリア・コンサルタント  
国家資格2級キャリア・コンサルティング技能士、産業カウンセラー  
一人ひとりが、その人の持ち味を活かしながら、生き・働くことを  
支援するために、企業と連携し、新入社員研修から管理職研修ま  
で、課題に応じた職業能力開発支援、社員教育等を行っている。



### 会場アクセス

釜石自動車道が改善され、盛岡から1時間、花巻・  
北上・水沢から50分、沿岸地区は宮古・大船渡まで  
1時間以内でアクセス可能です。

お申し込みは遠野職業訓練協会までお電話、メール、リーフレット裏面の申込書を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します。※会員とは(職)遠野職業訓練協会会員を指します。

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。また返金にもなる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。

企業の発展は人づくりから。法人向け人材育成、社員研修、資格取得講習を多数実施しています。

お問い合わせ (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



FAX 0198-62-6366

※添書なしで送信ください。

# 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～ 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	※一般参加の方は、こちらにお名前を記入してください。		
所在地	〒 ー	TEL	( )
		FAX	( )
雇用保険適用 事業所番号			

※修了証を発行するため、受講者の生年月日、住所の記載をお願いします。

※一般参加の方は、上記会社記入欄は空白のまま、以下の欄にご記入いただくだけで結構です。

	フリガナ 申込者氏名	生年月日	性別	住 所
1			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )
2			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )
3			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )
4			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )

※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。)

※これに掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。