

新入社員のフォローアップ研修



日程 **2019年 9月27日 (金) 10:00~17:00**

料金 **15,000円 (税抜)**

会場 **沖縄産業支援センター**
沖縄県那覇市小祿1831番地1

※トップリーグ沖縄会員様は、**無料** (5名まで)。会員は、1社月額**2万円**より。

株式会社経営支援センター

トップリーグ沖縄 事務局長 **吉田 敬真**

ビジネススキル

新人・若手

中堅

管理職

経営者・幹部

PROGRAM

- 入社後の仕事を振り返り、「成功体験・失敗体験」や「現状の悩み・課題」などを抽出！
- できている事、できていない事を明確にし、基本の徹底、新たな知識・スキルの習得を促す！
- 他社メンバーとの交流により仕事への組み方を見直し、成長のきっかけをつかむ！

1. 入社から半年。仕事の現状は？

- 1) 新入社員に必要なスキルとは？
- 2) セルフチェック
- 3) 現状の仕事を棚卸し

2. 基本動作訓練 (ビジネスマナーの再確認)

- 1) 第一印象で差をつける！
 - 身だしなみ ○発声訓練 ○挨拶訓練
 - 正しい姿勢 ○お辞儀の仕方
- 2) 正しい言葉遣い
- 3) 謙譲語・尊敬語・丁寧語
- 4) 電話対応一つで会社のイメージが決まる
- 5) ビジネス文書の書き方

3. グループ討議

- STEP1. 「入社後の振り返り (成功、失敗談共有)」
- STEP2. 「目指したい将来像」など

4. コミュニケーションゲーム

- 【演習：ゲーム】
- 1) 成功の理由、失敗の理由
(うまくいった事、いかなかった事)
 - 2) 目標を達成するためにどうすれば良かったか
 - 3) 気がついたこと、今後の仕事に活かすこと

5. 仕事の進め方 (ケーススタディ)

- 1) 報告・連絡・相談 (報連相)
- 2) できる社員はスピード主義
- 3) 計画力を身につける
- 4) 業務を円滑に進めるPDCA

6. 自己計画表の作成

- 1) 私が期待されていること
- 2) 一人前になるために

沖縄の人財レベルの底上げを目指す

トップリーグ沖縄

検索



講師：株式会社経営支援センター トップリーグ沖縄 事務局長 吉田 敬真

研修講師。現役営業マン。1980年 愛媛県生れ。早稲田大学政治経済学部卒業後、大手保険会社に入社。本社法人営業部勤務後、2007年経営支援センターに入社。国吉弘の秘書を経験後、セミナーの企画、運営、営業に奔走する。
 2011年より、新規事業（定額制セミナー事業）の立ち上げを担い、新規開拓で実績を挙げ、事業を軌道に乗せる。研修講師としても新入社員・若手社員向けの基本動作訓練、営業（飛び込み）研修、マネジメント研修、ビジネススキル研修など年間50回以上登壇する。
 ただの「センセイ」ではなく、あくまでも本業は営業マネージャー、営業マンであるため、実践に基づいた講義は非常に分かりやすいと定評がある。

受講料について

1名様につき	15,000 円 (税抜)
トップリーグ沖縄 会員様	1社5名まで 無料

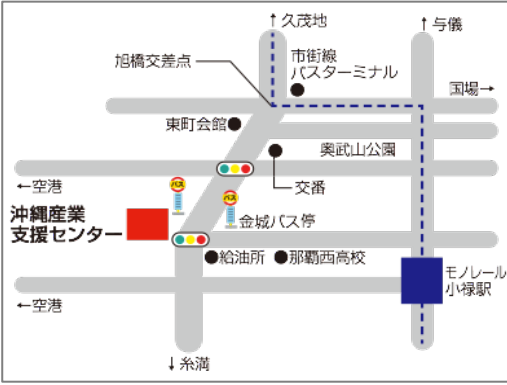
※ 受講料は、リーフレット**割引価格**になります
 ※ トップリーグ沖縄の詳細については、お問合せください
 ※ 資料代を含みます

お申込み・お支払い方法

- 1. お申込みについて**
 本申込用紙をFAXにてお送りください。また、ホームページからのお申込みも可能です。その際、リーフレットを見たとお伝え頂ければ、**割引価格**にて承ります。
- 2. お支払について**
 申込後、ご請求書をお送りします。期日までにお振込お願いいたします。
- 3. 受講のキャンセルについて**
 セミナー開催日の**前日17時**までに、ご連絡ください。開催日当日のキャンセルは、代理受講をお願いいたします。当日の代理受講が不可能の場合は全額キャンセル料を申し受けます。

会場のご案内

■ **沖縄産業支援センター 3階会議室**
 〒901-0152 沖縄県那覇市小祿1831番地1



お申込み・お問合せ先

株式会社経営支援センター
 〒901-0145
 沖縄県那覇市高良3-8-23 眞浩商事ビル3F
 電話：098-859-8477 FAX：098-859-8478
 Eメール：info@k-shien.com HP：www.topl-kshien.com
 トップリーグ沖縄 事務局（担当：吉田、仲間）

受講申込書 ※下記に必要事項をご記入の上、FAXにて送信ください（電話：098-859-8477 担当：吉田、仲間）

新入社員のフォローアップ研修				2019年9月27日（金） 10:00 ~ 17:00	
貴社名	TEL () -			-	
	FAX () -			-	
住所	〒			ご担当者	
	年齢/入社年数	ご芳名	年齢/入社年数		
参加者	①		④		
	②		⑤		
	③		⑥		

↓ **お申込は、FAX 098-859-8478 に送信** ↓