

(一社) 北海道中小企業家同友会とかち支部

2024年度 新入社員研修会 (第3講) のご案内



2025年2月吉日

(一社) 北海道中小企業家同友会とかち支部

共育委員長 小田 琢一

帯広市東2条南5丁目1

TEL : 0155-22-3611 FAX : 0155-22-3612

皆様におかれましてはますますご活躍のことと存じます。

『2024年度新入社員研修会』の最終講となる
第3講の開催が決まりましたので、ご案内致します。

新年度に向けて改めてこの一年を振り返り、
二年目への第一歩を踏み出す研修です。

貴社からのご参加、お待ちしております。

<新入社員研修会のコンセプト>

★広く同期の絆をつくり、激動の時代を乗り越える糧としよう!★

とかち支部共育委員会では、年間3回の新入社員研修会を開催しています。研修を、同世代の仲間を作る機会として捉えてもらい、ともに乗り越える精神面での支えの1つとなればと考えています。

♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪ 《 開催要項 》 ♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪

★と き 3月14日(金) | 13:30~17:00

★と ころ 帯広百年記念館 (帯広市緑ヶ丘2)

★受講対象 2024年度入社の新入社員の方 (新卒、中途問わず)

★受講料 5,000円 (1名につき。資料代等)【定員:40名】

★持ち物: ノート・メモ帳・筆記用具・テキスト「会社研究ハンドブック」

※テキストをお持ちでない方はテキスト代を(別途770円)申し受けます。

※1名あたり。当日現金で申し受けます。なお当日欠席は受講料を申し受けます。

★申込方法 裏面申込書をFAXもしくはE-mailでお送りください。

FAX: 0155-22-3612、E-mail: tokachi@hokkaido.doyu.jp

お申込みが確認でき次第、3日以内に同友会事務局よりご連絡をさせていただきます。

連絡が無い場合、届いていない可能性がございます。大変お手数ですが同友会事務局までご連絡いただければ幸いです。

※本案内は2024年度の新入社員を対象とした研修会です。2025年度の新入社員研修については、4/1(火)~4/3(木)で開催予定の「2025年合同入社式・新入社員研修会」にご参加くださいませ。
※ご不明な点等ございましたら、事務局までお問合せ下さい。

【スケジュール】 ※内容は変更となる可能性があります。

★第3講★3/14(金) 13:30～17:00	
13:30 ～ 16:45	アイスブレイク 『一年目の振り返りと二年目に何をやりたいか』 ※事前課題シートをお送り致しますので、当日お持ちください。
	『二年目を迎える皆さんに伝えたいこと』(仮) 【報告者】トータルフーズ(株) 佐藤 紬 氏(2023年度受講生)
16:45 ～ 17:00	『脱新人!2年目を迎える準備をしよう!』 【講師】KIDOライフデザイン研究所 所長 城戸 和子 氏
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>◎主な内容:</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1年を振り返り、変化、成長を整理する ・2年目へ向けて、目標を考える ・自分の社会人基礎力を客観視する ・社内で求められる役割の変化を考える <p>◎概要:</p> <p>この一年間を振り返るワークに取り組んでもらいながら、他の参加者とのやり取りを通じて気づきを得ることで新しい目標への第一歩としてまいります。</p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;">  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>【プロフィール】会計事務所、コンサルタント事務所での勤務を経て、社会保険労務士、キャリアコンサルタントとして2003年に独立。主にキャリアデザインやコミュニケーションをテーマに企業や学校で研修、講演を行っている。</p> </div> </div> </div>
16:45 ～ 17:00	レポート作成 講義終了後、レポートを作成・提出頂きます。 提出頂いたレポートは経営者の方にもご覧いただけます。

※注意：筆記用具、ノート、名刺、テキストをご準備下さい。また、事前課題シートを1週間ほど前にお送り致しますので、取り組んだものを当日お持ちください。

2024年度 新入社員研修会第3講(3/14(金)) 参加申込書(締切3/10(月))

会社名： _____ 担当者： _____

担当者連絡先： _____ メールアドレス： _____

氏名 (ふりがな)	性別	年齢	テキスト
()		歳	持っている ・ 持っていない
()		歳	持っている ・ 持っていない
()		歳	持っている ・ 持っていない
()		歳	持っている ・ 持っていない

※記入欄が足りない場合には、お手数ですがコピーしてお使い下さい。

★申込先：FAX：(0155) 22-3612 / E-mail：tokachi@hokkaido.doyu.jp