

事業主・人事労務担当者・管理職の皆様へ
自分自身の強み・弱みをその場で実感、これからの行動に活かす！

体験版
セミナー

できる管理職の育成方法

Consulting
achieve



2019年 4月24日 (水) 9:45~12:30

サンメッセ香川 2階小会議室2 高松市林町 2217-1 TEL087-869-3333

【対象者】 新任・若手の管理職・職場リーダー、役員・ベテラン管理職・人事労務担当者

管理職（リーダー）として、何を考えどう行動するべきなのか。できていること、いないことをしっかり見極めることが重要です。自らの仕事の棚卸し・振り返りにより、管理職として求められる役割を明確にいただき、今後のマネジメント力強化の具体策を習得していただく管理職研修の体験版セミナーです。

実例を踏まえた演習やグループ討議を通じて、自分自身の強み弱みがその場で実感できる形式です。翌日から即実践が可能です。「できる管理職の育成方法」をお伝えさせていただきます。

◆ セミナー内容 ◆

- 1 管理職に期待される役割とは
管理職の3大任務
- 2 【演習】業務分析 自分自身の仕事を棚卸ししてみる
①火消しの仕事 ②投資の仕事 ③つきあいの仕事 ④ムダな仕事
- 3 【演習】行動分析 自分自身の行動をふりかえってみる
管理職に求められる8つの行動指針
①理念方針の共有 ②経営への参画 ③業務の革新、生産性の向上
④教育・指導 ⑤権限委譲 ⑥部下への配慮、モラルアップ
⑦コミュニケーションの充実 ⑧指揮・命令・徹底
- 4 部下指導ケーススタディ こんな時どうする？
- 5 まとめ
管理職は「原因自分論」で行こう！ 決意をカタチにしてみる
明日から実行する「行動改善目標」を設定する
良い習慣を身につける方法論



講師 ▶ 池田 文彦 特定社会保険労務士
社会保険労務士法人アチーブ 代表社員
㈱アチーブ・コンサルティング 取締役

1974年生、京都府立大学卒業後、医療・介護業界に就職、法人初の労働組合専従役員、上部団体役員等に就任、労働組合活動の経験を持つ。2007年社労士開業、2011年人材育成の必要性を確信し、研修事業を目的とした株式会社アチーブ・コンサルティングを設立、2016年社労士事務所を法人化した。「人を大切にした人事労務管理」をモットーに、人事制度構築支援、コンピテンシー研修、管理職・リーダー研修（行動力アップ研修）、評価者研修、報連相研修、部下指導コーチング研修、組織風土変革研修、ハラスメント研修、各種セミナー等で県内外にて活躍している。

お問合せ

株式会社アチーブ・コンサルティング

〒760-0042 香川県高松市大工町5-1 松本ビル3F

TEL: 087-813-1426 FAX: 087-813-1427

●定 員 18名 (定員になり次第、締め切らせていただきます。)

●受 講 料
顧問先様 無料 (2名様まで)
研修関与先様・メルマガ会員様 3,000円 (税込)
一 般 5,000円 (税込)

●お申込み手続き

- ◎お申し込み方法 ①下記の「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ FAX で弊社までお送りください。
②弊社ホームページ (http://www.achieve-cg.jp) でもお申込みいただけます。

- ◎受講料のお支払方法 ・4月19日までに、下記指定口座にお振込み願います。
◇振込先：百十四銀行 本店営業部 (普) 3105468 (株)アチーブ・コンサルティング
・振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。あらかじめご了承ください。
・お振込みが確認出来次第、受講票をメールにてお送り致します。

- ◎受講お取消し ・開催日の2日前 (土・日・祝日を除く) 15時までにお電話 (087-813-1426) にてご連絡下さい。受講料は全額返金致します。その後は受講料の払い戻しは致しかねます。
・お振込みが確認できなかった場合には、キャンセルとさせていただきます。

(株)アチーブ・コンサルティング 宛
FAX:087-813-1427



受講申込書		できる管理職の育成方法 体験版セミナー 2019年4月24日			
ご 連 絡 先	会社名			TEL	
	住所	〒		FAX	
	e-mail				※受講票をメールにてお送り致しますので、必ずご記入ください。
	ご担当者	氏名		所属 役職	
セ ミ ナ ー 受 講 者	氏 名 (ふりがな)		所属・役職	年齢	
※該当するものにチェックしてください。		※下記内容をご記入ください			
<input type="checkbox"/> 顧問先様		_____円 × _____名様 = 合計金額 _____円			
<input type="checkbox"/> 研修関与先様・メルマガ会員様		お振込み予定日：2019年 _____月 _____日			
<input type="checkbox"/> 一 般		お振込み名義 _____			

※ご記入いただきました個人情報、本セミナーの運営のために利用させていただきます。
また、今後のセミナーや当社のサービス等に関するご案内のために利用させていただく場合があります。
※社会保険労務士・コンサルティング業関連・研修教育業関連など、同業の方のご参加はご遠慮ください。
※セミナー中の撮影・録音・パソコンの使用はお断りさせていただきます。