

管理職のための部下育成 フィードバック研修

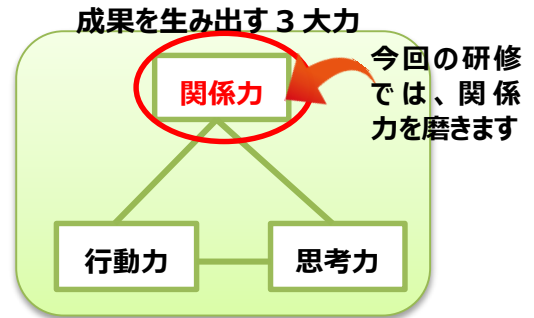


2019年3月28日(木) 13:30~16:30

高松テルサ 208 会議室 高松市屋島西町 2366-1 TEL087-844-3511

このようなことはありませんか？

- ✓ 面談はしてはいるが、業務の進捗確認ばかりになっている。
- ✓ 若手社員がなかなか育たず、辞めてしまう。
- ✓ 忙しくてなかなか面談の時間が取れない。
- ✓ パワハラと言われるのを恐れ問題が指摘できない。
- ✓ 年上の部下に強く指導できず困っている。
- ✓ 部下の反応が薄く、つい自分ばかり話をしてしまう。



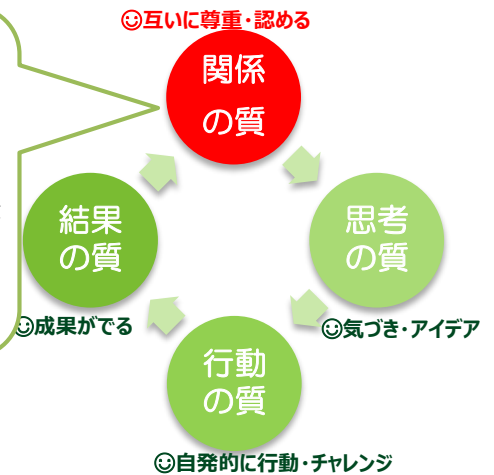
最近では、ハラスメントに対する意識が高まり、管理職は部下に対し業務上必要な指導であっても強く言えない、指導しづらいと言った声や、自分より年上の部下に対して、注意や指導が難しいと言った声も聞かれます。

フィードバックは、部下に自身の「強み」や「改善点」を認識させ育成につなげたり、モチベーションの維持・向上を図る上でも重要な役割を持ちます。今回の研修では、部下の現在の仕事の様子・状況をしっかり伝え、部下の成長を促すフィードバックの仕方を、ロールプレイングを取り入れながら実践的にお伝え致します。「部下育成」に役立つ実践的内容の参加型研修です。

<カリキュラム>

1. 管理職（リーダー）の3大任務
2. 部下成長に必要な4要素
3. 人が育つ「ストレッチ経験」と「3つの支援」
4. フィードバックとは
5. フィードバックの基本ステップとフォロー
6. 部下の話の聴き方
7. 質問力を高めて部下の気づきと成長を促す

「部下育成」には、部下との信頼関係が不可欠です。相手を尊重し、認めることも大切です。相手の価値観や持ち味を理解し良好な関係を築くことで、思考や行動にも良い変化が表れ、結果の質が高まります。



講師▶ 小松原 真貴 (株)アチーブ・コンサルティング 代表取締役

社会保険労務士/キャリアコンサルタント/産業カウンセラー

民間企業や公的機関等において、新人から管理職までを対象とした「階層別研修」をはじめ、「コミュニケーション」「チームワーク」「承認力」「部下指導」「ハラスメント防止」等をテーマにした研修で数多くに実績をもつ。現在は、医療・介護・福祉分野を中心に人材育成や組織開発に取り組んでいる。実践的内容の参加型研修を得意とし、分かりやすさでは定評を得ている。2018年5月DVD「介護事業所向け接遇・コミュニケーション研修のやり方」(株)ブレインコンサルティングオフィスより発売
公益財団法人介護労働安定センター香川支部 人材育成コンサルタント
ハラスメント防止コンサルタント (公益財団法人21世紀職業財団認定)

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 4,000円 (税込)
一般 7,000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

- ・3月22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		部下育成のための効果的なフィードバック		2019年3月28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は、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。