

# 管理職のための部下育成方法



令和元年 6月11日(火) 9:30~12:30

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

## 部下への効果的なアプローチの仕方を学び、「自分で考え動く」人材の育成につなげる

- ☑ 「いちいち指示しないと動けない」 ☑ 「こちらの意図したとおりの行動をしてくれない」
- ☑ 「言ったはずなのにできていない、わかっていない」 ☑ 「報連相ができない」 など

部下育成でこのような課題はありませんか？

このような状況が続くと、部下の話を聴くよりも話す・指摘することが多くなったり、育成の観点より問題解決に走ってしまったりすることもありがちです。また、つい感情的になり、「行動」ではなく「人」に矛先を向けた言動で部下のやる気を下げたまま「どう叱れば良いかわからない」と言った部下指導に関する声も多く聞こえてきます。

本研修では、部下のモチベーションを高め「自律的・主体的」に仕事に取り組む人材の育成をめざし、成長を促す効果的なアプローチの仕方をビジネスゲームや事例検討を通して実践的にお伝え致します。

### <カリキュラム>

1. 人材育成における管理職の役割
2. 人材育成のゴールと目標設定
3. 部下育成の上手な人とは
4. 自律行動型人材育成のポイント
5. 部下指導・育成の土台となる関係性づくり
  - ・コミュニケーションは時間より接触頻度を増やす
  - ・自らの思い込みを排除し、違いを知る
  - ・上司と部下のコミュニケーションの実際  
「伝える」と「伝わる」の違いを体感！※ビジネスゲーム
- 6 「双方向の報連相」が部下の意欲や仕事の質を変える
  - ・部下がなぜ報連相をしなくなるのか
  - ・円滑な報連相は上司がカギを握る
7. 困った部下の育成法 ※ケーススタディ



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 16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

- ・6月5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		できる管理職の部下育成方法		2019年6月11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。