

できる社員のノウハウ、コツの共有化を図り
社員の行動の質を高めます

組織活性・業績アップにつなげる 仕事のできる社員の育成法

Consulting
achieve
やる気・能力・個性

平成30年9月20日(木) 13:30~16:30
高松テルサ 308 会議室 高松市屋島西町 2366-1 TEL087-844-3511

コンピテンシーによる社員の行動改革

コンピテンシーとは、
「仕事のできる人の行動特性」のことです。
本セミナーで紹介するコンピテンシー作成・活用
により経営者が抱えるこのような問題に対して
①社員自身の行動が変わる(行動改革)
②継続することにより行動が「習慣」になる
③職場全体の活性化、業績向上につながる
「採用」「教育」「評価」にも有効活用できます！

- ✓ 管理者が育っていない
- ✓ 自律型社員が育たない
- ✓ 社内全体の仕事の質の底上げしたい
- ✓ 職場の一体感や社員のモチベーションを高めたい
- ✓ 若手が育つ前に辞めていく
- ✓ 売上が伸びない



本セミナーでは、コンピテンシーカードを使い、「期待される社員像」を明確にし、自社における「仕事のできる社員の行動特性(=コンピテンシー)」の作成方法を実際に体感していただきながらお伝えいたします。

コンピテンシーを作成することが目的ではありません。作成したコンピテンシーを人材育成に活かす
また、作成したコンピテンシーを社内ですぐに活かす具体的活用方法をご紹介します。

◆ セミナー内容 ◆

1. コンピテンシーとは「仕事のできる人の行動特性」
2. コンピテンシーを「採用、教育、評価」で活用する
3. コンピテンシー作成の手順を体感 カードを使った「選ぶ・書く・まとめる」3つのステップ



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

京都市立大学卒業後、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年社労士開業後、労働局にて、育児・介護休業法、パート労働法、助成金相談等の行政経験も併せ持つ。人材育成の必要性を確信し、2011年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。現在、「できる社員の行動特性(コンピテンシー)」を活用した社員研修(リーダー研修、管理職研修、組織活性・業績アップ研修等)を中心に県内外で人材育成、生産性向上に注力している。

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 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 (3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
- ・9月14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		組織活性・業績アップにつなげるコンピテンシーの活用法			2018年9月20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：平成30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。