

県内企業・団体 代表者 様
 総務・人事 ご担当者 様

岩手県中小企業団体中央会
 会長 谷村久興

平成26年度 人材確保・定着支援セミナー開催のご案内について（11月号）

謹啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。

平素は本会事業の推進に関しまして、格別なるご高配を賜り深謝申し上げます。

さて、本会では、中小企業と新卒者等のマッチング、人材育成・定着までを一体的に支援する「いわて中小企業人材確保・定着支援事業」に取り組んでいます。

地元企業の人材マネジメントを支援するため、中堅・地域密着・ベンチャー等の企業のための人材確保・定着支援に関する経営者向けセミナー及び若手社員向けセミナー等を下記のとおり開催することといたしました。

新卒採用及び新入社員や若手社員の定着及び育成に向けた取り組みにご活用いただきますようご案内申し上げます。

謹白

記

(1) 平成26年度の研修会開催スケジュールについて

別添の「セミナー・研修会開催スケジュール・チラシ」をご参照下さい。

(2) 現在、参加者募集中のセミナー一覧

1. 経営者・幹部社員・人事担当者向け組織活性化・定着支援セミナー

	研修名・内容	日時	場所
1	中堅・中小企業のための労働生産性を高めるマネジメントの基本	10月30日 10:00~17:00	岩手県民会館 4F 第2会議室
2	中堅・中小企業のためのインターナル（内部顧客）・マーケティングの実践手法	11月18日 10:00~17:00 ※14日から変更	岩手県民会館 4F 第2会議室
3	中堅・中小企業のための組織活性化戦略	12月4日 10:00~17:00	岩手県民会館 4F 第2会議室

2. 経営者・幹部社員・人事担当者向け人材確保・採用対策セミナー

	研修名・内容	日時	場所
1	採用氷河期の到来！！ これからの採用活動のポイント	11月11日 13:30~16:30	マリオス 18F 181会議室
2	採用活動の各コンテンツと活用の仕方	12月9日 13:30~16:30	マリオス 18F 181会議室

3	新卒採用のためのITツール活用セミナー	平成27年 1月13日 13:30~16:30	マリオス18F 181会議室
4	会社説明会、面接・選考、内定フォローの実践手法	平成27年 2月10日 13:30~16:30	マリオス18F 181会議室

3. 若手社員向けコミュニケーション強化研修

	研修名・内容	日時	場所
1	未来を創るコミュニケーション術Ⅰ ～ビジネス・スキル 初級編～	10月23日 10:00~17:00	盛岡大通 リリオ 3Fホール
2	未来を創るコミュニケーション術Ⅱ ～ビジネス・スキル 上級編～	10月24日 10:00~17:00	盛岡大通 リリオ 3Fホール

4. 若手社員向け営業力強化・企画提案型人材育成研修

	研修名・内容	日時	場所
1	営業の基本と考え方・自社商品の魅力発掘	11月7日 13:00~17:00	マリオス18F 181会議室
2	営業マーケティングの考え方	11月21日 13:00~17:00	マリオス18F 181会議室
3	営業のヒアリング力の強化	12月8日 13:00~17:00	マリオス18F 181会議室
4	営業IT活用の具体策	12月17日 13:00~17:00	マリオス18F 181会議室
5	①営業販促ツールの作成 ②営業力強化検定（検定試験）	平成27年 1月14日 13:00~18:00	マリオス18F 181会議室

(3) お申し込み方法 ※申込期限：各開催日の2日前（土日祝日除く）まで

①各セミナーの開催案内資料・申込書等を作成していますので、各セミナーの申込書に必要事項をご記入の上、FAX（019-624-1266）にて、各申込期限までにお申し込み下さい。

②本会ホームページからお申し込みできます。<http://www.ginga.or.jp/>

③お電話にてお申し込みもできます。 電話 019-624-1363（担当：企画振興部 川原、川下、岡）

(4) お問い合わせ ～新卒採用、若手従業員の定着・育成など、ご相談承ります。～

岩手県中小企業団体中央会

〒020-0878 岩手県盛岡市肴町4番5号 岩手酒類卸ビル2F

担当部署 企画振興部 TEL019-624-1363 FAX019-624-1266

ホームページ：<http://www.ginga.or.jp/>

無料職業紹介事業 <新卒採用専門>

[無料職業紹介事業：厚生労働大臣届出受理番号 03 特 000013 号]

※新卒者等と企業との個別マッチングを行っています。平成27年春採用予定の企業は、お気軽にご相談下さい。

1. 組織活性化・定着支援セミナー 参加申込書

平成26年 月 日

岩手県中小企業団体中央会 企画振興部 宛

(FAX : 019-624-1266)

※申込期限：初回は10月28日（火）までにお申込みをお願いします。以降、開催日の2日前まで。

①企業等概要

企業名・団体名			
連絡先住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当者名	部署名	氏名	

②参加者概要

氏名	役職名	申込区分
		10月30日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/> 11月18日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/> 12月 4日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/>
		10月30日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/> 11月18日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/> 12月 4日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/>
		10月30日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/> 11月18日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/> 12月 4日 参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/>

③備考欄（講師に対して、事前のご質問・お悩みなど、なんでもご記入下さい。できるかぎり対応いたします。）

--

2. 人材確保・採用対策セミナー 参加申込書

平成26年 月 日

岩手県中小企業団体中央会 企画振興部 宛

(FAX : 019-624-1266)

※申込期限：初回は11月7日（金）までにお申込みをお願いします。以降、開催日の2日前まで。

①企業等概要

企業名・団体名			
連絡先住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当者名	部署名	氏名	

②参加者概要

氏 名	役職名	申込区分			
		11月11日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		12月 9日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		1月13日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		2月10日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		11月11日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		12月 9日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		1月13日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		2月10日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		11月11日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		12月 9日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		1月13日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>
		2月10日	参加 <input type="checkbox"/>	・	不参加 <input type="checkbox"/>

③備考欄（講師に対して、事前のご質問・お悩みなど、なんでもご記入下さい。できるかぎり対応いたします。）

--

3. 若手社員向けコミュニケーション強化研修 参加申込書

平成26年 月 日

岩手県中小企業団体中央会 企画振興部 宛

(FAX : 019-624-1266)

※申込期限：初回は10月21日（火）までにお申込みをお願いします。以降、開催日の2日前まで。

①企業等概要

企業名・団体名			
連絡先住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当者名	部署名	氏名	

②参加者概要 ※必要事項をご記入下さい。チェック欄にを入れて下さい。

①氏名	部署名・役職名	勤続年数	年齢	最終学歴
		年目	歳	大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/>
若手社員向けコミュニケーション強化研修		第1回 10月23日	参加 <input type="checkbox"/>	不参加 <input type="checkbox"/>
		第2回 10月24日	参加 <input type="checkbox"/>	不参加 <input type="checkbox"/>

②氏名	部署名・役職名	勤続年数	年齢	最終学歴
		年目	歳	大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/>
若手社員向けコミュニケーション強化研修		第1回 10月23日	参加 <input type="checkbox"/>	不参加 <input type="checkbox"/>
		第2回 10月24日	参加 <input type="checkbox"/>	不参加 <input type="checkbox"/>

③氏名	部署名・役職名	勤続年数	年齢	最終学歴
		年目	歳	大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/>
若手社員向けコミュニケーション強化研修		第1回 10月23日	参加 <input type="checkbox"/>	不参加 <input type="checkbox"/>
		第2回 10月24日	参加 <input type="checkbox"/>	不参加 <input type="checkbox"/>

※4名以上のお申込みの場合は、お手数ですが本申込書をコピーして下さい。

4. 若手社員向け営業力強化・企画提案型人材育成研修 参加申込書

平成26年 月 日

岩手県中小企業団体中央会 企画振興部 宛

(FAX : 019-624-1266)

※申込期限：初回は11月5日（水）までにお申込みをお願いします。以降、開催日の2日前まで。

①企業等概要

企業名・団体名			
連絡先住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当者名	部署名	氏名	

②参加者概要 ※必要事項をご記入下さい。チェック欄にを入れて下さい。

①氏名	部署名・役職名	勤続年数	年齢	最終学歴
		年目	歳	大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/>
営業力強化・企画提案型人材育成研修	第1回	11月 7日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第2回	11月 21日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第3回	12月 8日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第4回	12月 17日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第5回	1月 14日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>

②氏名	部署名・役職名	勤続年数	年齢	最終学歴
		年目	歳	大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/>
営業力強化・企画提案型人材育成研修	第1回	11月 7日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第2回	11月 21日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第3回	12月 8日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第4回	12月 17日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第5回	1月 14日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>

※3名以上のお申込みの場合は、お手数ですが本申込書をコピーして下さい。