

社会人としての 基本を学ぶ 社員研修2016

今年も社会人としてスタートラインに立つ皆さんを迎える季節がやって来ました。一日も早く戦力として活躍できるよう、そして長くその力を発揮できるよう、社会人の基本となるポイントを「ギュッ」とまとめたセミナーを、今年も企画いたしました。

日々の業務に則した実践的な講義やワーク、ロールプレイを通し、社会人としての基礎知識について、身につける価値を理解しながら学びます。社会生活の一步を踏み出す皆さんの心構えを醸成する研修です。ぜひご参加ください。

平成**28**年**4**月**7**日(木)・**8**日(金)

受付開始 **9:15** 研修開始 **9:30** (18:30 終了予定)

応募対象 Harmonyのお客様が採用された新卒の方

定員 **30名** ※オブザーバー(指導担当者等)の方の参加も可能です。
詳しくはお問い合わせください。

会場 **PARM-CITY 131 5F Room 5A 会議室**

仙台市青葉区一番町3丁目1-16
地下鉄広瀬通駅から徒歩3分・バス停「電力ビル前」下車徒歩3分

参加費 1人あたり**23,760円**(消費税込)
※参加費には、2日分の昼食代(2,160円:税込)を含みます。

申込方法 裏面の申込書を**FAX**、または項目を**メール**にてお申し込みください。



当日のご連先:080-3126-2903
(Harmony事務局 携帯)

1日目 4月7日(木)



心を伝える
マナー・コミュニケーション(1)

フリーアナウンサー・朗読家 **渡辺 祥子**



資料作りも怖くない!
目からウロコの図解講座

株式会社マグネットデザイン **岩澤 仁子**



仕事に遊びにぬかりなく
健康管理で仕事力アップ!

産業医・花京院健康管理センター **清治 邦章**



ゲームで体感!
会社のしくみ・コミュニケーション

社会保険労務士・Harmony **門田 陽子**

2日目 4月8日(金)



心を伝える
マナー・コミュニケーション(2)

フリーアナウンサー・朗読家 **渡辺 祥子**



知っているだけで気持ちが軽くなる
トラブル・クレームの発生過程とその対処法

弁護士・晩翠法律事務所 **菅野 修**



社会人として働くということ
賃金・社会保険のしくみ

社会保険労務士・Harmony **門田 陽子**



両日の昼食は、
40計画さんのココロ尽くしの手作りお弁当
あなたの身体は、あなたが食べたものでできています!

- 両日とも筆記用具をお持ちください。
- プログラムは変更になる場合があります。予めご了承ください。

企画運営・申し込み先:



合同会社

Harmony

〒980-0011 仙台市青葉区上杉2-3-38-4F
TEL 022-796-9231 FAX 022-796-9232

このたびは、「社員研修2016」のリーフレットをご覧いただきまして、ありがとうございます。
震災以降、宮城県内の企業は人手不足が慢性化する一方で、新卒の3年以内の離職率は、50～60%と言われています。

これは、企業側の「採用したからにはできるだけ早く仕事に慣れ、できるだけ長く働いてほしい」という思いと、雇用される側が思い描く「社会人としての自分」の隔たりが溝となり引き起こす現象と言っても過言ではありません。

そこで、私共Harmonyでは、企業と新社会人双方が、長い道のりをともに駆け抜けることができるよう、「学び」という形でお役に立ちたいと思い、社員研修を企画いたしました。

- ・社会人として働いていくために身につけておきたいマナーや敬語
- ・仕事力アップに定評がある図解講座
- ・仕事もプライベートも充実させる為の健康管理
- ・法律のプロ、弁護士の先生が教えるトラブル・クレームの対処方法
- ・社会人として知っておきたい会社の仕組みと約束

明日からでもすぐ役立つ講義を予定しております。

新入社員だけでなく、指導担当の方もオブザーバーとして受講いただけます。

年に1回の実施ですので、この機会にどうぞご検討下さい。

皆様のお申し込みをお待ちしております。

予 告

ステップアップ研修2016 開催決定

～組織の中で求められるスキル、果たす役割～

9月9日(金) 9:30～18:30

社員研修 2016受講者の方、および新卒3年以内の方へのステップアップ研修を行います。
※詳細は別途お知らせいたします。

社会人としての 基本を学ぶ 社員研修2016、参加申込書

下記の申込書にご記入の上、切り取らず FAX・メールにてお申し込みください。

FAX: 022-796-9232 メール: info@harmony-office.com

申込日:平成 年 月 日

事業所名		
ご担当	(連絡先: - -)	
ふりがな		参加費のお支払希望 いずれかを選択してください。 ☐ 月額報酬と同時 ☐ 別途お振込 (請求書希望) ※お支払後のキャンセルは致しかねます。 予めご了承下さい。
参加者名		
ふりがな		
参加者名		
ふりがな		
参加者名		

※4名以上でのお申し込みの場合は、別途参加者名簿をお送りください。