

令和3年度

生産性向上支援訓練  
オープンコース

コース名称

# 職場のリーダーに求められる 統率力の向上

リーダーの求められる職場を統率する能力を理解して、職場のチームワークを牽引できる知識とスキルを習得します。

受講料  
3,300円  
(税込)

コース番号:061-089

実施機関 (株)日本コンサルタントグループ

この訓練は、厚生労働省の人材開発支援策です。※ 政府の新型コロナウイルス感染防止対策に係る基本的対処方針に則り、本訓練を実施いたします。

日時

2021年11月18日(木) 9時30分～16時30分

会場

ハローワーク墨田5階  
(墨田区江東橋2-19-12)

申込締切

2021年10月28日(木)

定員

10名(最小催行人数6名)

対象者

管理者  
(リーダーとしての統率力を高めたい方)

講座内容

組織の管理

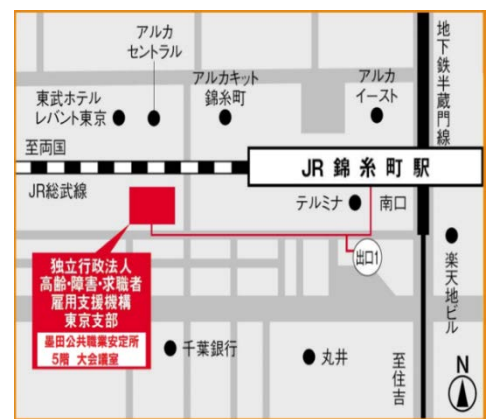
- (1) 企業を取り巻く環境変化への気づき
- (2) リーダーに求められる役割
- (3) 組織の管理機能

職場の生産性と統率力

- (1) 計画的業務推進
- (2) 職場の問題解決
- (3) 部下・後輩の育成

職場の情報伝達

- (1) 職場のコミュニケーション
- (2) リーダーシップとフォロワーシップ



最寄り駅: JR錦糸町駅より徒歩3分

<講師>

株式会社日本コンサルタントグループ  
コンサルティング部  
辻村 尚史(つじむら ひさし)

<講師略歴>

筑波大学大学院を修了後、フィットネス総合サービスの事業会社に入社し、店舗・エリア責任者として現場マネジメントを経験。さらに商品開発等の企画や人事(主に採用・教育)、業務プロセス改善の全社プロジェクトなど幅広く担ったのち現職。MBAを取得し、研修では理論と現場経験に基づくバランスの良い展開に定評。



(注) 助成金を申請される場合のコース名称「職場のリーダーに求められる統率力の向上」

主催: 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
東京支部 生産性向上人材育成支援センター



# 生産性向上支援訓練 オープンコース 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。(先着順受付)  
なお、各コースとも1社あたり3名までとさせていただきます。
- 受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講案内、受講料支払い手続き等のご案内は、訓練開催日のおよそ2週間前までにお申込担当者宛にご連絡いたします。
- 受講申込をキャンセルする場合は、当センターにご連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXまたはメールにてお送りください。  
訓練開始日の7日前までに届出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、当センターにご連絡の上、指示に従って手続きを行ってください。
- 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

- 訓練終了後、ご利用いただいた全ての研修担当責任者を対象としたアンケート(事業主アンケート)を実施いたしますので、ご担当者の情報をご記入ください。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。
- コース開催の3週間前(土日祝日の場合は直前の平日)を申込締切日としておりますが、定員に達した時点で受付を終了する場合がありますので、最新の受付状況をホームページにてご確認の上、お申込みください。  
<https://www.jeed.go.jp/location/shibu/tokyo/seisansei/index.html>  
(「生産性向上に資する在職者訓練の実施」 > オープンコースのご案内 )

## ※留意事項

- 実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

宛先：東京支部 生産性センター FAX 番号：03-5638-2296  
メールアドレス：tokyo-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
東京支部長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

## 申 込 内 容

企業名 (支店・営業所)			TEL				
			FAX				
所在地 (請求書・受講票送付先)	郵便番号 〒	住所					
会社規模 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> A 1～29人	<input type="checkbox"/> B 30～99人	<input type="checkbox"/> C 100～299人				
	<input type="checkbox"/> D 300～499人	<input type="checkbox"/> E 500～999人	<input type="checkbox"/> F 1000人～				
業種 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 01 建設業	<input type="checkbox"/> 02 製造業	<input type="checkbox"/> 03 運輸業				
	<input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 05 サービス業	<input type="checkbox"/> 06 その他				
申込担当者	氏名	部署等	TEL				
	メールアドレス						
事業主アンケート 担当者	氏名	部署等	TEL				
	メールアドレス						
コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況(※)(該当に☑)
(例) 002-001	(例) 生産現場の問題解決	7/31	幕張 太郎	まくはり たろう	男	35	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

## 当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

(1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

(2) ご記入いただいた個人情報は、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。