

信頼され、仕事を任される人材になる！

もうすぐ2年目！ フォローアップ研修

この時期の研修は4月の新入社員研修とは異なり、具体的なイメージができた状態で学べるため、より高い教育効果を得られます。

また、劣等感を持ちたり、慣れて中だるみが起こるなど、モチベーション低下がみられる時期でもあります。悩みを抱え、つまずきが起こる状況を放置してしまうと、会社から必要とされていないと感じ、生産性や意識の低下、離職にまでもつながりかねません。

まずは総合的に振り返り、社会人として先輩になることへの自覚と覚悟、希望をもつことで、モチベーションの向上をはかります。さらに、成長段階であるからこそ同じ悩みをもつことを知り、後輩ができることや、2年目に対しての期待や仕事の楽しみ、自身の強みを自覚することで新しい引き出しの余裕を創り出します。

社会人生活に慣れ、後輩を迎えることで、大きな成長へもつながる時期です。

1年が経過する今、3年後、10年後に希望をもち、何のために、どのような立場で成長し、キャリアを築いていきたいのか、自身と向き合って考え、今の組織での明確な目標をもつ前向きな行動を促す機会を作ります。

日 時	2026年 2月19日（木） 10:00~17:00
会 場	浜松商工会議所 4階会議室（浜松市中央区東伊場2-7-1）
参加費	会員：14,300円 一般：18,700円（教材費・消費税込）
定 員	50名
対 象	新入社員・若手社員・中途入社社員

<お申込方法> ※ 講座日の3営業日前より、100%キャンセル料が発生します。

●右記申込用紙またはHPよりダウンロードし、必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。
（受付後担当者様宛に「請求書兼申込受信のお知らせ」（インボイス対応）をFAXで返送いたします。）
お申込後、受講料を原則として講座開催3日前までに請求書記載の銀行口座までお振込み願います。
恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。受講料の返金はいたしかねますのでご了承ください。

* 講座開講1～2週間前頃に受講券・会場地図等を申込者様宛にFAXいたします。

* 駐車場はございますが、有料となります。

* 最少催行人数は5名となります。

* 反社会的団体及びその構成員と認められる場合やコンサルタント業の方は参加をお断りします。

また講師業、士業の方など講師と同業の方の参加をお断りすることもあります。

◆振込先 ①静岡銀行 浜松営業部 普通預金 NO.122431 口座名：浜松商工会議所
②浜松磐田信用金庫 東伊場支店 普通預金 NO.657474 口座名：浜松商工会議所
③遠州信用金庫 本店 当座預金 NO.014280 口座名：浜松商工会議所

<お問い合わせ> ☎ IPTEL：050-3528-0837(直通) 📠 FAX：053-452-6685

■ビジネススクール専用ホームページ <https://www.cci-biz.com/hamamatsu/>

■浜松商工会議所ホームページ <http://www.hamamatsu-cci.or.jp/>

2025年度 浜松商工会議所ビジネススクール主催

プログラム 新入社員を育てて人材不足を乗り切る！

1	入社時からの成長・成果と 失敗を振り返る	・「強み」や「弱み」の自己分析 ・キャリアの棚卸と体験の共有
2	仕事に取り組む姿勢	・自分がやりたいこと、成し遂げたいこと ・求められる役割・スキル ・業務が慣れてきた段階で陥りがちな罠
3	仕事を上手く進めるために必要なこととは	・ハウレンソウの目的と意義 ・仕事の洗い出しと優先順位 ・段取りに必要なものと工夫していることの共有
4	目標を持つこと、描くことの重要性	・目的と目標の違い ・3か月後に達成すべき目標の設定 ・1年後、3年後の目標 ・目標達成のために職場でどのような行動をするか

参加者の声

・今までどうしていいのかわからず、誰にも言えなくて悩んでいたけど、今日、みんな同じなんだと感じて解決の糸口が見えたと思いました。目標を持つことも自分のモチベーションにつながるものなので、小さい目標でもいいので決め、クリアできるように努力していきたいと改めて思いました。
・つらいと思うような業務も、未来の自分に役立つと信じる心を持ちます。自身の成長に何らかの形で繋がっていくと考え、行動にあたります。
・だんだんメリハリなく仕事のモチベーションが下がってましたが、今回の研修で考え方を変わることができました。時間も管理して、仕事のムダを省いて効率化していきます。
・新卒が入ってくる前に、自分の経験をまとめるなどしてどういう先輩になりたいか目標を立てる。様々な捉え方や考え方で、自分が成果を上げやすくなるような工夫をしていきたい。

浜松商工会議所 人材支援課 行

もうすぐ2年目！フォローアップ研修

FAX:053-452-6685

参加申込用紙

フリガナ			
事業所名		TEL	
フリガナ 役職 /申込者名		FAX	
所在地	〒		
E-mail	@		
フリガナ 役職 /参加者名			
フリガナ 役職 /参加者名			
会員・一般（どちらかに○をつけてください）	受講料合計()円	振込予定日	月 日

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、講座開催に係る受講者の確認、受講者名簿の作成、出欠確認、受講料の入金確認及び講座運営に関する連絡の目的のみに使用いたします。HP