

仕事力向上のための考える力と気づく力セミナー

社員の「気づく力」「考える力」を伸ばさないと、会社全体として社会の変化に立ち遅れてしまうという問題が発生します。日々の技術の進化はめざましく、もはや現状維持だけでは競争力を確保できない時代です。社会の中で代わりのきかない存在として活躍するためにも、課題発見力を磨くことが求められています。

「なぜ？」「ちょっと待って・・・」と疑問をもつこと、ここからすべてが始まります。

「これが普通」「顧客はこう考えているはず」「先輩に教えられた」今までにもっている「常識」や「あたりまえ」を疑っていくことも重要です。課題を発見する、解決する、そのためには、気づく力、そして考える力が大切です。ネット検索すれば大量の情報がすぐに手に入る現代。どの情報を使うか、どう使うのか、同じ情報を手にしても、それをどう活かすかで結果が変わります。生活が便利になることで、逆に頭を使わなくなってしまうという研究結果もでています。せっかくツールやスキルがあっても、それを使うタイミングや使い方が間違っていたら最適な解決手段など手に入りません。これらは、一朝一夕で身につくものではありません。

複雑化するビジネス環境において、私たちが本来持っている思考力をつかい、自分の頭で最適な解を見つけ出せることができるようになるためのセミナーです。企業の持続的な成長を実現するために、一歩先の未来を見据えた課題発見を行うことができる人材に成長していただきます。

日 時	2025年 7 月 9 日（水） 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	若手社員・中堅社員・新入社員

<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/>

プログラム 作業を仕事に変え、可能性を広げる！

1	「気づく力」「考える力」	・気づく力、考える力とは ・なぜ今気づく力、考える力が必要なのか
2	仕事で活かす気づく力の鍛え方	・アンテナを立てる ・疑問をもつことの重要性 ・問題意識を形成し、持続させる
3	求められる考える力の鍛え方	・考える力は気づく力から ・自分自身の思考のクセを把握する ・情報を活かせる人と活かせない人の違い
4	考える力・気づく力を高めるポイント	・身のまわりの情報を知識としてストックする ・学んだことを実践するために

参加者の声

・周りからの期待に応えて行動するために、普段から積極的に考えることが大切だと思った。
・グループワークで自分とは違う目線での考えを聞けたので、いろんな気づきがありました。
・問題とは何か、どうすれば気付けるかを考えるヒントとなった。
・視野を広く持ち、いろいろな切り口から見ることの大切さを学びました。考えることを通して気づき、なるほどと思うことが多く、楽しく参加できました。
・自分の頭で考え抜いたからこそ自分にとって最善の結論を導き出すことができるんだと思った。
・まずは「当たり前」に疑問をもつことから意識して、周りをみていこうと想います。

浜松商工会議所 人材支援課 行 FAX:053-452-6685 仕事力向上のための考える力と気づく力セミナー 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