



## (ビジネスコミュニケーションの向上) ソーシャルスキルアップ講座

### ■ 概要

職業能力の基礎として求められる、コミュニケーション力やビジネスマナーについて、表情づくりや話し方・ジェスチャーなど演習を交えながら学び、実践に活かせる技法を身に付けることができます。新入社員のフォローアップ研修や中堅社員教育など、個々のスキルアップと企業や社会に貢献できる人材を育成する講座です。

### ■ 対象者

コミュニケーション力をアップしたい方、ビジネスマナーを身に付けたい方のほか、「自分を変えたい・自分を超えたい」と思っている方、興味のある方ならどなたでも受講できます。

### ■ 内容

- (1) 印象力・表現力・行動について
- (2) コミュニケーションに必要な基本的要素、態度やことば遣い
- (3) ビジネスコミュニケーションについて、挨拶の意義から、ビジネスに必要なマナーや電話対応など、実践を中心にトレーニングします。

|                 |   |
|-----------------|---|
| コース名            | (ビジネスコミュニケーションの向上)<br>ソーシャルスキルアップ講座                             |
| 開講日             | 平成31年6月26日(水)、7月3日(水)<br>※2日間のコースです。                            |
| 時間              | 9:30~16:30(昼休み1時間)  |
| 会場              | 三条テクノスクール 視聴覚室  |
| 定員              | 20名(最少実施人員:5名)  |
| 受講料             | 3,900円<br>※減免制度(生活保護世帯、市町村民税非課税世帯)があります。必要な手続等については、お問い合わせください。 |
| 用意するもの<br>(持参品) | 筆記用具、鏡(100円ショップにあるような、A5サイズ程度のスタンド型)                            |
| 講師              | 佐藤 裕美<br>(印象アップコーディネーター、ラジオパーソナリティ)                             |
| 申込締切日           | 平成31年6月5日(水)  |
| その他             | 受講修了後、及び年度末に郵送するアンケートのご協力をお願いします。                               |

お申し込みは、裏面の申込書にご記入の上、下記のいずれかの方法でお願いします。

●FAX: 0256-38-8220 ●E-mail: ngt055040@pref.niigata.lg.jp

●郵送: 〒955-0024 三条市柳沢 353-2 県立三条テクノスクール 能力開発支援課宛

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

平成 年 月 日

新潟県立三条テクノスクール校長 様

|                  |                                     |            |  |
|------------------|-------------------------------------|------------|--|
| 訓練コース            | (ビジネスコミュニケーションの向上)<br>ソーシャルスキルアップ講座 |            |  |
| (ふりがな)<br>氏 名    | 生 年 月 日                             | 昭和・平成      | 年 月 日<br>( 歳)  |
| 現 住 所<br>※受講者の住所 | 〒<br><br>電話番号 ( )                   |            |  |
| 職 務 内 容          | 受講訓練コースに<br>関する実務経験年数               |            |  |
| 所属事業所名           |                                     |            |  |
| 事業所所在地           | 〒<br><br>電話番号 ( )<br>FAX ( )        |            |  |
| 事業所の規模           | 1 (1~29人)                           | 2 (30~99人) | 3 (100~299人)<br>4 (300~499人) 5 (500~999人) 6 (1,000人以上) |
| 受講料納入者           | 1 所属事業所 ・ 2 受講者                     |            |  |
| 当校からの<br>連絡先     | 1 所属事業所 (連絡担当者氏名 : ) ・ 2 受講者        |            |  |
|                  | 「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可     |            |  |

ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。

・当校の在職者訓練の募集案内を送信しても差し支えない場合は、メールアドレスをご記入ください。

(E-mail :

受講者 ・ 所属事業所 )