



NIIGATA PREFECTURE

新潟県が実施する公共職業訓練です

平成30年度在職者向け「技能向上訓練」受講者募集

採用担当者のための プレゼンテーション講座

～学生を惹きつける会社説明会～



こんなお悩み抱えていませんか？

主催：新潟県立魚沼テクノスクール

採用担当者のためのプレゼンテーション講座 ～学生を惹きつける会社説明会～

本講座は、会社説明会時における自社プレゼンテーションについて学びます。

学生に直接アピールできる説明会は、内定につながる人材を引き込む大切な機会となります。売り手市場といわれている今、入社意欲をひきたてる会社説明会にするためにはどうしたらいいのか、2日間でプレゼンテーションの基礎理論から会社説明会を想定した発表練習まで行います。

自社の魅力を伝える！実践に役立つプレゼンテーションの技法を学びます。

第1回 基礎理論編 11/ 9 (金)

- ・入社意欲をひきたてる会社説明会にするために
- ・学生は企業の何を知りたいか／会社説明会で聞きたいこと
- ・伝える情報を整理する
- ・自社の魅力のを見つける
- ・ターゲットに効果的に伝える方法
- ・わかりやすい資料の作り方



資料作成期間

☆2回目までに発表資料作成をお願いします

2回目に実際の会社説明会を想定した自社プレゼンテーション発表を行います！

各自発表資料を作成、2回目にデータを持参していただきます

※発表は1人15分程度を想定しています

☆資料作成もご安心ください！

1回目に発表用資料のテンプレート（パワーポイント）をお渡しします

もちろんーから作成されても、現在使用している資料をお持ちいただいてもOKです！

※発表資料はパワーポイントにて作成をお願いします

※当日、補足資料として会社用パンフレットやその他資料（ワード・エクセル等）をご使用していただくことはOKです

第2回 実践編 11/30 (金)

- ・プレゼンテーションのポイント
- ・話の組立て方／時間配分
- ・発声／表情／ボディランゲージ
- ・発表（1人15分程度）
- ・ふりかえり



プレゼンテーションの
基礎から発表練習まで！
実践に活かせる
講座です！

人事・採用担当者の方、自社プレゼンでお悩みの方、お待ちしております!!

講師 朝日 由香 さん

(シニア産業カウンセラー／認定スーパーバイザー／国家資格キャリアコンサルタント他)

プロフィール

(株)日本マネジメントサービス、新潟ビジネス専門学校勤務を経て
現在(株)ティックス企業教育事業部相談カウンセラーとして在職中。
心理学・行動科学を中心とした企業の人材育成業務及びカウンセリング業務を担当している。



日 程

11月 9日 金

2日間の
コースです

平成
30年

11月 30日 金



時 間

各日**9:30~16:30** (6時間×2日間=計12時間)

場 所

魚沼中央公民館 (堀之内公民館)

魚沼市堀之内130 (TEL 025-794-6026)

定 員

15名 (定員になり次第締め切ります)

受講料

4,800円 (2,400円×2回)

※ 切

平成30年10月26日 (金)

※在職者訓練受講申込書(裏面)をFAXまたは
郵送で魚沼テクノスクールに提出してください

持ち物

- ・ 筆記用具
- ・ 自社パンフレット (求人用の資料)

※プレゼンテーションの資料作成に使用します

◆ 受講決定

テクノスクールからの納入通知書送付(随時)をもって受講者決定の通知に替えさせていただきます。

◆ 受講料の支払いについて

最寄りの金融機関(郵便局を除く)で、魚沼テクノスクールから送付される納入通知書により納付してください。
なお、納入された受講料は、受講されない場合であっても返金いたしません。

※市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることができますのでお申し出ください。

◆ その他

申込み状況により日程変更又は中止の場合があります。

申込み・お問い合わせ先

新潟県立魚沼テクノスクール 訓練課 (担当: 鬼島)

〒949-7413 魚沼市堀之内3335-1

TEL 025-794-2410

ホームページ <http://www.techno.ac.jp>

FAX 025-794-2411



第5号様式（第29条、第38条関係）

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

年 月 日

新潟県立魚沼テクノスクール校長 様

訓 練 科	採用担当者のためのプレゼンテーション講座 11月9日(金)・30日(金)		
(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日	年 月 日 (歳)
現 住 所	〒 電話番号() ー		
職 務 内 容		受講訓練科に関する 実務経験年数	年
所属事業所名		被雇用形態	1 正規雇用 2 非正規雇用
事業所所在地	〒 電話番号() ー		
事業所の規模	1 (1～29人) 2 (30～99人) 3 (100～299人) 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 連 絡 先	1 所属事業所 ・ 2 受講者 (連絡担当者氏名:)		
	「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可		

御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。