

# 新入社員研修会

～ スタートダッシュで差をつける！ ビジネスマナー習得セミナー～

各業界で人材不足が顕在化する中、新入社員にはいち早く即戦力になってもらうことが期待されます。柔軟な発想や感性、エネルギーをどのように生かすかが企業の課題であり、事業発展のカギとなります。当セミナーでは、新入社員が順調な社会人生活を始められるようビジネスマナー等の基本を習得し、今後の企業を担う人材の基礎養成を目指します。

【例年と開催形式が異なっておりますので、ご注意・ご確認のうえ、お申込ください】

日時 令和4年 ① 4月14日(木)

② 4月15日(金)

各日とも 10:00～16:30 (5時間半)

※1日だけの研修となります。

①もしくは②のいずれかの日程でお申込ください。

会場 高崎商工会議所 6階ホール  
(高崎市問屋町2-7-8 TEL.361-5171)

定員 各日50名 (計100名)  
(1社10名まで。定員になり次第締め切ります)

※受講票等の発送はございません。直接、ご来場ください。

※駐車場が限られるため乗合せでの来場をお願いします。

講師 マナーのクリニック(株)

やまぐち ともこ

代表取締役 山口 朋子氏

【プロフィール】

1993年、上智短期大学卒業後、三菱商事(株)に入社。1996年、同社を退職後、全日本空輸(株)に入社し、国際線客室乗務員として勤務。

その後、機内アナウンスや接客マナー等の指導に従事し、2007年から(有)ソーシャルスキル・アカデミーのインストラクターとして、新入社員・中堅社員研修、接客マナー等を担当。

2016年、マナーのクリニック(株)を設立し、現在は全国各地でビジネスマナー等の指導に活躍している。



受講料 会員 1,500円 (非会員) 5,500円 (税込。いずれも資料代込)

※昼食のご用意はございません。各自で手配いただきますようお願いいたします。

受付開始日 会員 2月15日(火) / (非会員) 3月15日(火)

研修内容

- i) オリエンテーション
  - ii) 明るい職場づくり ～社会人としてのコミュニケーションマナー～
  - iii) 好感度の高い対応マナー ～態度づくりの基本・立ち居振舞い・言葉遣い など～
  - iv) 電話対応・名刺交換のポイント
  - v) 仕事の進め方・説明の仕方
- etc.

※上記内容は予定です。状況により変更となる場合がございます。あらかじめご了承ください。

詳細な申込方法や注意事項については、裏面をご覧ください



## 申込方法・注意事項

申込方法

### 【いずれかの方法でお申込ください】

- ①〔持 参〕下記申込書に必要事項をご記入の上、高崎商工会議所・経営支援課まで持参
- ②〔FAX〕下記申込書に必要事項をご記入の上、高崎商工会議所FAX(027-362-3550)に送付
- ③〔メール〕seminar@takasakicci.or.jpに下記申込書と同内容を記載したメールを送付
- ④〔フォーム〕専用フォームから申込(右記QRコードからも入力可)



支払方法

### 【いずれかの方法でお支払いください】(いずれの支払い方法も 令和4年4月1日(金) 期限)

- ①〔窓口払〕高崎商工会議所・経営支援課まで持参  
※セミナー当日の会場での支払はできません。事前のご入金をお願いします
- ②〔振 込〕支払期日までに、下記振込先へ入金(振込手数料は、貴社にてご負担願います)

**振込先** 群馬銀行高崎支店 普通預金0128343 **名 義** 高崎産業能力開発センター

ご注意

- ・キャンセルされた場合の受講料は、返金いたしません。
- ・受講票等の発送はございません。直接会場にお越しください。
- ・駐車場に限りがありますので、乗り合わせでのご来場をお願いします。
- ・昼食のご用意はございません。各自で手配いただきますようお願いいたします。
- ・多くの企業様に参加いただくため、定員数の遵守にご理解・ご協力をお願いいたします。
- ※新型コロナウイルス感染症の影響により、中止並びに内容変更となる場合がございます。ご了承ください。
- ※参加の際は、マスク着用・手洗いの徹底等、感染症対策へご協力ください。
- ※受講者の中に下記に該当する方が含まれる場合、受講の中止をお願いします。
  - ・研修会実施前2週間において、発熱、せき、のどの痛みなどの症状があった
  - ・研修会実施前2週間において、だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、嗅覚や味覚異常等の症状があった
  - ・同居家族や身近な知人に、新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる方がいる
  - ・研修会実施前2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国への渡航または当該在住者と濃厚接触があった

## 【新入社員研修会申込書】

高崎商工会議所 経営支援課 行 (FAX:027-362-3550)

事業所名	高崎商工会議所の	会 員 ・ 非会員
所在地	電話番号	
申 込 担 当 者	担当者 メールアドレス	

↓ 受講希望日を選択してください(いずれかに○をしてください) ↓

(ふりがな) 受講者名	①	14日・15日	⑥	14日・15日
	②	14日・15日	⑦	14日・15日
	③	14日・15日	⑧	14日・15日
	④	14日・15日	⑨	14日・15日
	⑤	14日・15日	⑩	14日・15日

※講師の参考とさせていただきますので、差支えなければ受講者様の担当する業務についてお答えください。

営業 \_\_\_\_\_ 名 ・ 事務 \_\_\_\_\_ 名 ・ 接客 \_\_\_\_\_ 名 ・ 製造現場 \_\_\_\_\_ 名

受講料 \_\_\_\_\_ 円×人数 \_\_\_\_\_ 名=計 \_\_\_\_\_ 円を【会議所窓口払い・振込み】で申し込みます。

※支払予定日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日【支払期日: いずれの方法も 4月1日(金)】

いづれかをお選び下さい

※ ご記入いただいた内容は、当事業運営のために利用する他、事務連絡や関連事業の情報提供のために利用することがありますが、第三者に公開するものではありません。