|  |
| --- |
| 新入社員は社会人としての自覚を持ち、早期に企業人としての基本と知識を備えて、即戦力と新入社員情報ハンドブックなることが求められます。本講座では、与えられた仕事は最後までやり遂げるビジネスパーソンとしての自覚を促すとともに、実践トレーニングを通じて、ビジネスマナー・言葉遣い・電話応対などのビジネスに必要な基礎的スキルや「話す・伝える」等のコミュニケーションスキルを体得いただきます。是非ご参加ください。**※参加者には「新入社員情報ハンドブック」を差し上げます。** |

主催：新潟商工会議所

**新入社員セミナー開催のご案内（令和2年）**

**ＮＩＣＯプラザ 会議室**

**（新潟市中央区万代島５-1万代島ビル１１階）**

**※駐車場は有料です。駐車券のサービスはありません。**

**令和２年 ４月３日（金）**

**10:00 ～ 17:00**

**（ 受付開始9:30～ ）**

**８０**名　※先着順

（定員に達し次第締切らせていただきます）

**会 員**　**５,０００**円**（1名税込み）**

非会員 　１５,０００円（1名税込み）※昼食代を含みます

※セミナー当日は名刺・名刺入れをご持参ください。（名刺をお持ちでない方はご連絡ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **＜企業人として求められる基本スキル＞** | **【 講 師 】****ＭＣＣ　代表**加藤　弘美 氏＜プロフィール＞三条市出身。大阪でブライダル修行を積んだ後、結婚式場開業プロジェクトメンバーとして司会分野のリーダーを務める。2006年に結婚式場総支配人を退任。その後、自身の経験を活かし、マナー講師として登壇。「話すことを通じて人に感動を与え、人の役に立ちたい」をモットーに、　多くの企業で新人研修・接客マナー・コミュニケーション能力向上セミナーを担当している。 |
| **10:00****～****12:00** | **①オリエンテーション** | **学生と社会人の違い、新入社員に期待　されるもの** |
| **②第一印象を良くする振舞い** | **挨拶、返事、身だしなみ等ビジネスシーンでの立居振舞いの実習** |
| **③挨拶・名刺交換** | **挨拶・表現、名刺の受け渡し方や参加者同士の名刺交換の実習** |
| **１２：００　～１３：００　　休憩　　昼食** |
| **13:00****～****15:00** | **④話す・伝えるトレー二ング** | **「伝える力」を養う発声・発音トレー****ニング** |
| **⑤コミュニケーションスキル** | **人間関係を円滑にするための自己重要感を高めるワーク** |
| **15:10****～****17:00** | **⑥言葉遣いと電話応対** | **言葉遣い、電話の正しい受け方・掛け方** |
| **⑦職場マナー,タイムマネジメント** | **職場のマナーと時間管理と報連相** |
| **⑧まとめ** | **一日の振り返りと反省** |

【申込方法】　下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは[Webサイト](https://www.niigata-cci.net/formsys/public/form/202)からお申し込みください。

　◇受講料は3/30（月）までに納入願います。受講票はお出ししませんのでご了承ください。

　◇欠席する場合は3/30（月）までにご連絡ください。欠席の連絡がない場合は受講料を請求させていただきます。

【振込先】　第四銀行　本店営業部　普通預金　No.5063446　口座名　新潟商工会議所

◇振込手数料はご負担願います。

　◇銀行振り込みの場合は原則として領収書は発行いたしませんが、必要の場合はご連絡ください。

【お問い合わせ】　新潟商工会議所　経営相談課（小林・松井）　TEL：025-290-4411　FAX：025-290-4421



[Webサイトは](https://www.niigata-cci.net/formsys/public/form/202)

[こちらから！](https://www.niigata-cci.net/formsys/public/form/202)

………………………………………　 切り取らずに、そのままＦＡＸしてください 　…………………………………

**新潟商工会議所経営相談課 行　（ＦＡＸ025-290-4421）**

＊会員・非会員の該当する方を○で囲んでください。

＊業種は○で囲んでください。

**「4/3　新入社員セミナー」**受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 　　　　　　　　　　　　　 　（ 会員・ 非会員 ） | 受講者氏名 |  |
| 事業所住所 | 〒 |  |
| 業種 |  | 申込担当者 | 　　　　　　　　 |  |
| ＴＥＬ |  | 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　人※ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ除く |  |

＊ご記入頂いた情報は、商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、セミナー参加者の実態調査・分析のために利用することがあります。