

# 中小企業産業大学校 公開講座

参加  
無料

社員が自ら育つ！ 職場に活気が出る！ 生産性が高まる！

## 人材育成とキャリア支援

【日時】 令和6年1月24日（水）13:30～16:30（3H）

【会場】 福井県中小企業産業大学校 【対象】 経営者 管理職者 人事部門の方等 【定員】 30名

### ■■■ このようなお悩み、傾向はありませんか？ ■■■

- ✓ せっかく採用した社員がすぐに辞めてしまう
- ✓ いつまでたっても指示待ちで、社員に主体性がない
- ✓ 管理職の部下支援スキルが今一つ、求心力が弱い
- ✓ 若手や女性がなかなか管理職になりたがらない

働く人の価値観は変化し「長所・能力を十分に発揮して働くことのできる組織」「成長を支援する組織」「優秀な人材を惹きつけ続ける組織」が求められています。

このセミナーでは、「選ばれる企業」に欠かせないキャリア支援について、具体的なメリット、取り組み事例を紹介、解説します。自社人材の現状を振り返り、課題や打ち手を考えます。

1. 企業による社員のキャリア支援の必要性
  - ・背景と意義、企業にとってのメリット
  - ・人材育成のゴール
2. キャリア支援への誤解
  - ・企業からの期待役割とやりたいことを一致させる
  - ・両立から活躍へ 女性活躍推進のカギ
3. 人材育成とキャリア支援 具体的な展開例
  - ・人材育成の目的と方針、求める人物像を定める
  - ・キャリア支援を人材育成施策全体の中に位置付ける
  - ・「リスキリング」を通じたキャリアアップ支援
4. 自社人材の現状を振り返る
  - 社員の自律度チェック、現行施策のたな卸し
  - あなたのキャリアを振り返る <演習>
5. キャリア面談と組織的課題解決への可能性
6. キャリア面談を体験してみよう
  - 傾聴と共感、問いかけ <演習>
7. 「助成金」を活用しよう
  - ・人材育成に関する助成金を紹介します



### 講師 中村 まゆみ 氏

アソシエメンタルオフィス合同会社 キャリアコンサルタント、社会保険労務士

大学卒業後、大手旅行代理店に入社。添乗員として海外をとびまわる。出産を機に退職。育児のかたわら、社会保険労務士試験に挑戦し2001年合格。労働局、監督署の相談員を経て、2008年に開業。社会保険労務士、産業カウンセラーとして行政機関でメンタルヘルスの相談業務に従事、多数の労働相談、心の相談経験を活かし、働く人が笑顔になれる職場づくりの提案を行っている。研修テーマはコミュニケーション、メンタルヘルス、ハラスメント対策など。国際コーチ連盟（ICF）認定コーチ。

会場・申込み先

中小企業産業大学校  
 (公財) ふくい産業支援センター 人材育成部)  
 〒918-8135 福井県福井市下六条町 16-15  
 TEL : 0776-41-3775  
 e-mail : manabi@fisc.jp

<https://www.fisc.jp/fiib/>

ホームページからお申込みできます

中産大



FAX : 0776-41-3729

下記申込書に必要事項を記載の上、送信してください



**自動車をご利用の場合**

北陸自動車道「福井 IC」より約 10 分

**バスをご利用の場合**

○京福バス

JR 福井駅西ロータリー5 番のりば 羽水高校線 約 15 分  
 「福井厚生病院」下車 徒歩 2 分

○フレンドリーバス(無料)

JR 福井駅東ロータリー フレンドリーバスのりば 約 15 分  
 「生活学習館(ユー・アイふくい)」下車 徒歩 2 分

**研修受講について**

- お申し込みを受付けて 3 営業日以内に、E メール等により受付の連絡をいたします。
- 開講日の 1 週間前に「受講決定通知」をお送りします(書類は申込責任者宛にお送りします)。
- 定員を超える申し込みがある場合、「キャンセル待ち」扱いとさせていただきます。
- 受講キャンセルは受講決定通知をお送りする前(開講日の 1 週間前まで)にご連絡ください。
- やむを得ない事情から、研修の日時、テーマ、内容などを告知なしに変更する場合、開催を中止する場合がございます。予めご了承ください。
- ご記入いただいた個人情報は、研修の運営に必要な事務連絡、研修サービス向上のための統計データ、中小企業産業大学校の研修・施設貸出情報の案内以外の目的では使用いたしません。
- 講師の希望により、経営コンサルタント等の士業の方は受講をご遠慮ください。

**人材育成とキャリア支援**

必要事項をご記入の上、切り取らずにそのまま FAX (0776-41-3729) してください  
 原則として 1 社 2 名までのご参加とさせていただきます。3 名以上ご希望の場合はご連絡ください。

ふりがな		年齢・性別		男・女	所属・役職 (担当業務)	
受講者名		年齢・性別	歳	男・女	所属・役職 (担当業務)	
ふりがな		年齢・性別		男・女	所属・役職 (担当業務)	
受講者名		年齢・性別	歳	男・女	所属・役職 (担当業務)	
企業名					TEL	— —
所在地	〒 —				FAX	— —
業種	1. 製造業 2. 卸売業 3. 小売業 4. サービス業 5. 建設業 6. その他( )					
代表者	役職	氏名				
申込責任者	所属・役職	氏名			e-mail	

※ご記入いただきました連絡先に研修案内等をお送りすることがあります。