



中堅・若手社員研修

【日時】

第102回 2026年 6月11日(木)

第103回 2026年 9月17日(木)

第104回 2026年12月10日(木)

各回1日間 6.5時間コース 各日とも9:30~17:00 3回/年

【参加費】

一社あたりの年度内受講人数	会 員(1名)	会 員 外(1名)
1~4名でご参加の場合	33,000円(税込)	38,500円(税込)
5~9名でご参加の場合	27,500円(税込)	33,000円(税込)
10名以上でご参加の場合	22,000円(税込)	27,500円(税込)

1回あたりのご参加人数は1社5名までとさせていただきます。多数ご検討の場合、なるべく分散してお申し込み下さい。5名以上をご希望の場合には、お申し込み前に担当までご連絡下さい。

【講師紹介】

岡部 寛央 中産連 コンサルタント

大学卒業後、ファインセラミックの研究所にて、研究管理業務に従事。総務・経理およびシステムエンジニアを兼務し、幅広く業務を担当。その後、中産連に入職し、経営戦略・中期経営計画策定、人事制度改革、組織開発、SDGs経営支援などを中心にコンサルティングを行っている。また、各種セミナーの講師も担当。

【ねらい】

◆ポイント①「自身の「立ち位置」の理解」

中堅・若手社員の組織内での位置づけと役割を理解して成長イメージを持つ。

◆ポイント②「自社・自職場への深い洞察」

自社・自職場の魅力と課題を考え、「中堅・若手社員として何をすべきか」を考える。

◆ポイント③「意識変革とアクションプランづくり」

今後の自己成長課題を考え、成長のためのアクションプランを作成する。

カリキュラム

1 日 間

1. ガイダンス

2. 中堅・若手社員の成長イメージ

- (1) 中堅・若手は「1つ上の役割」を意識する
- (2) 自己成長のストーリーをイメージする

3. 上司・先輩の期待を考える

- (1) 上司・先輩は中堅・若手社員に何を期待しているか
- (2) 期待に応えるために何をしているか？

4. 自社・自職場の魅力を考える

- (1) 事業の魅力、将来性
- (2) 職場の人間関係、職場風土の魅力

5. 自社・自職場の課題を考える

- (1) 顧客対応のビジネス、仕事のやり方の課題
- (2) 職場の人間関係、職場風土の課題

6. 自分自身の課題を考える

- (1) 上司・先輩からの期待と自己の現状のギャップ
- (2) 現在の自分に不足しているものは何か？
- (3) 自分の強みは何か？
- (4) 不足を補い、強みを強化する方策を考える

7. アクションプラン

- (1) 重点取り組み項目を作成する
- (2) 実施計画を立てる

8. まとめ

会場のご案内

中産連ビル セミナールーム

〒461-8580

名古屋市東区白壁三丁目12-13(中産連ビル)

【最寄り駅】名古屋駅より

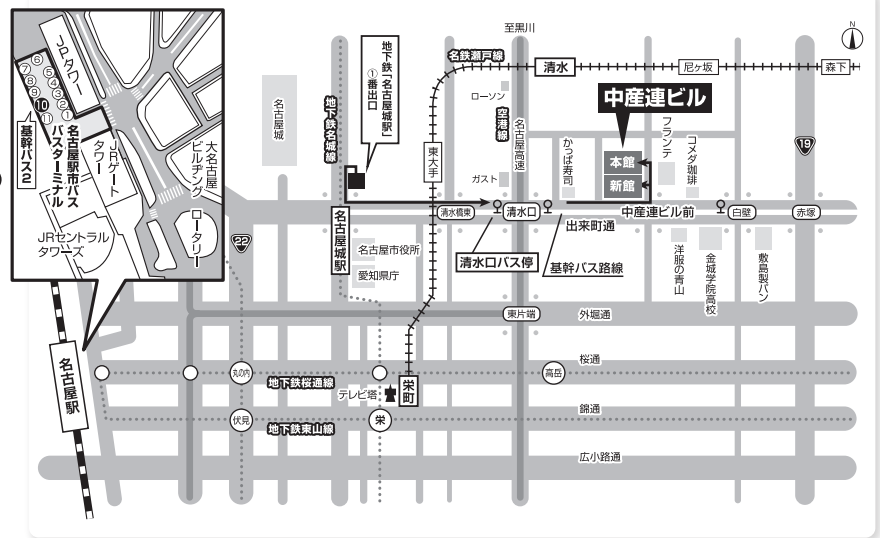
○市バス(JRゲートタワーおよびJPタワー1F):基幹バス2(10番のりば)
「猪高車庫」行き→「清水口」(約25分)下車徒歩5分

【最寄り駅】栄より

○市バス:基幹バス2(オアシス バスターミナル3番のりば)
「引山」「四軒家」行き→「清水口」(約15分)下車徒歩5分

【その他最寄り駅】

○名古屋市営地下鉄名城線・名古屋城駅より徒歩15分
○名鉄瀬戸線・清水駅より徒歩7分



中堅・若手社員研修 ご参加要項・申込書

申込方法

- ① 下記申込書に必要事項を記入の上、切り取らずにファックスにてお送りください。
・中産連ホームページの各セミナー詳細からお申込み可能です。(https://www.chusanren.or.jp)
申込みが完了しますと、申込責任者のメールアドレスに「申込完了メール」が届きます。
- ② 受講票と請求書を開催日の約2～3週間前に申込責任者宛へ郵送します。
※コンサルタント及び教育機関の方のお申し込みはお断りしております。ご了承ください。

キャンセルについて

お客様のご都合によりキャンセルされる場合には、以下のキャンセル料を申し受けます。
開催日の前日（土日祝日を除く）および当日・・・受講料の100%
営業日の17:30以降のご連絡は、翌営業日の取り扱いとさせていただきます。

申込み・問合せ先

一般社団法人中部産業連盟 マネジメント研修部 太田
〒461-8580 名古屋市東区白壁3-12-13 TEL052-931-9826 FAX0120-342-340 e-mail: seminar@chusanren.or.jp

No.	日程	参加者 所属部課・役職名	氏名(フリガナ)
1			
2			
3			
4			
5			

年 月 日

会社名 _____ 申込責任者 _____
〒 _____ 所属部課・役職名 _____
所在地 _____ 申込責任者氏名 _____
_____ [フリガナ] _____
_____ E-mail アドレス _____
TEL (_____) _____ 中産連 会員 ・ 会員外 (○印をお付けください)

今回ご記入いただく個人情報は、セミナー等の運営・情報提供(郵便、メール、FAX等)においてのみ使用致します。
詳細は当連盟HP(https://www.chusanren.or.jp/privacy/index.html)をご覧ください。同意のうえ、ご協力をお願い致します。
関連情報が不要の場合には右記にレ点のご記入をお願い致します。 ☐ セミナーなどの関連情報の案内を希望しない