

# 平成 29 年度 福島雇用促進支援事業（厚生労働省福島労働局委託事業）

現に避難している方、避難解除区域（避難指示区域含む）が設定されている市町村に居住する方、将来的に避難解除区域が設定されている市町村への就労を希望する方等の雇用の安定を図るための事業です。

コミュニケーション能力講座事業（企業申込型）

企業  
申込型

## 働きやすい職場に変える無料

受講料  
テキスト代

修了証付

# コミュニケーション術

人間関係を向上させるには秘訣があります

苦手な人との関係を改善



職場の雰囲気 UP

人間関係の向上



定着率 UP

働きやすい職場



求人の応募数 UP

モチベーションの向上



顧客満足度 UP

### 内容

- 1 コミュニケーションとは何か
- 2 自己理解・他者理解
- 3 信頼関係の築き方
- 4 相手のスタイル別 話の伝え方
- 5 明日への活力を生む自他への贈りもの



講師 キャリアトーク代表 志伯 暁子 先生

仙台市出身。大学卒業後、フリーアナウンサーとして、民放各社・NHKで21本の番組を担当。天皇后両陛下をはじめ皇族の方々、国賓を前にしての司会等多数。同時に請われて、大手保険会社で人材育成に従事。後、企業研修講師として、コミュニケーション・話し方・アングーマネジメント・接遇等を担当。講師歴33年。

時間 13:00▶16:30（受付12:30～）

定員 各会場 70名程度（1社4名まで）  
個人申込型講座と同時開催です。

## 福島 7/19 (水)

ウィル福島 アクティおろしまち

福島市鎌田字卸町 10-1

締切  
7/10(月)

## 南相馬 8/8 (火)

鹿島農村環境改善センター  
万葉ふれあいセンター

南相馬市鹿島区寺内字迎田 22

締切  
8/1(火)

## いわき 9/12 (火)

LATOV いわき産業創造館

いわき市平字田町120 LATOV6 階

締切  
9/4(月)

## 郡山 9/25 (月)

ビッグパレットふくしま

郡山市南 2-52

締切  
9/14(木)

■申込多数の場合、申込を締め切る場合があります。早めにお申込ください！

裏面もご覧ください

【構成団体】福島県、田村市、南相馬市、川俣町、広野町、楳原町、富岡町、川内村、大熊町、双葉町、浪江町、葛尾村、飯館村、船引町商工会、柳井町商工会、郡山商工会、大蔵町商工会、須賀町商工会、前町商工会、原町商工会、小高町商工会、川俣町商工会、広野町商工会、楳原町商工会、富岡町商工会、川内村商工会、大熊町商工会、双葉町商工会、浪江町商工会、葛尾村商工会、飯館村商工会、福島市、郡山市、いわき市、相馬市、二本松市、新地町、福島県商工会連合会、福島県商工会連合会、福島県中小企業団体中央会

## 福島広域雇用促進支援協議会

福島市中町4番20号 あんゆうビル202号（福島駅持参口）

TEL:024-524-2121 FAX:024-524-2125



ホームページアドレス

<http://fkkoyou.net/>

働きたいネット

検索

Facebookもチェック

<https://facebook.com/fkkoyou/>





## 受講者の声

組織のコミュニケーションが円滑にはかれるようになると、報連相もスムーズになって**チーム力もアップ**すると思います。**職場での悩み**が、今回のスキルを活用することにより**解消**されると思うので早速使ってみます。

(30代 総務職)



職場だけではなく、家族、友人等にも使えるし、**人間関係の問題がクリア**になると思います。とても役立つスキルだと思いますので、受講して良かったです。

(20代 事務職)



**コーチング**についても学べたので、今後**部下の育成**にも**役立てられ**そうです。

(50代 管理職)



### 申込方法

申込書の注意事項・規約をよくお読みいただき、必要事項をご記入のうえFAXにてお申込ください。

### 対象事業所

下記のいずれかに該当する事業所

- ・被災12市町村<sup>(※)</sup>の事業所
- ・将来的に被災12市町村<sup>(※)</sup>へ進出を予定している事業所
- ・被災12市町村<sup>(※)</sup>に就業先がある事業所
- ・将来的に被災12市町村<sup>(※)</sup>で操業を予定している事業所

※被災12市町村

田村市、南相馬市、川俣町、広野町、  
楢葉町、富岡町、川内村、大熊町、  
双葉町、浪江町、葛尾村、飯館村

### 対象者

上記対象事業所に雇用されている方

### 申込人数

事業所単位で4名まで

(応募多数の場合、受講者数を制限させていただく場合があります。)

**受講までの流れ** ◆先着順ではありません。申込書受取及び内容確認の連絡、選考結果の通知の連絡が取れない方はキャンセルとなります。



申込



**申込内容確認の連絡**

申込の日から3日以内(土日祝日を除く)に  
協議会から電話連絡します。



締切



選考



**選考結果の通知**

選考後に協議会から  
電話連絡します。

**受講**

## 注意事項・規約

- ・チラシの内容をご確認いただき、お申込ください。
- ・本申込でいただいた個人情報、福島雇用促進支援事業の開催運営を目的としてのみ使用させていただきます。
- ・当申込書は第三者に開示・提示をしないものとします。
- ・但し、法令に基づき請求された場合などはこの限りではありません。
- ・記入漏れ、添付漏れ、虚偽の記載等の不正行為があった場合は、申込を受理できません。
- ・申込者多数の場合は、早めに申込を締め切る場合があります。
- ・申込書受取及び内容確認の連絡、選考結果の通知の連絡が取れない方はキャンセルとなります。
- ・先着順ではありません。申込締切後、当該事業の主旨に基づき厳正に選考いたします。
- ・なお、選考に関するお問い合わせには、他の選考者との公平を期するために一切お答えできません。
- ・当協議会が実施する事業において、当協議会に故意又は重大な過失がある場合を除き、事故・トラブル・損失・傷害等について、当協議会は補償や賠償責任を一切負いません。
- ・受講確定後のキャンセル、無断欠席等のご遠慮ください。

注意事項・規約に同意のうえ、申込みます。

平成 年 月 日

署名  
(申込責任者名)

印

▼ご希望の会場に○を付けてください。

|    |           |   |     |          |   |     |          |   |    |           |   |
|----|-----------|---|-----|----------|---|-----|----------|---|----|-----------|---|
| 福島 | 7/19 水    | ○ | 南相馬 | 8/8 火    | ○ | いわき | 9/12 火   | ○ | 郡山 | 9/25 月    | ○ |
|    | 締切 7/10 月 |   |     | 締切 8/1 火 |   |     | 締切 9/4 月 |   |    | 締切 9/14 木 |   |

## 連絡先・事業所概要

|            |                                                            |  |  |           |  |  |  |
|------------|------------------------------------------------------------|--|--|-----------|--|--|--|
| ふりがな       |                                                            |  |  | ふりがな      |  |  |  |
| 事業所名       |                                                            |  |  | 代表者名      |  |  |  |
| 所在地        | 〒<br>番地、建物名までご記入ください。                                      |  |  |           |  |  |  |
| 震災前<br>所在地 | <input type="checkbox"/> 同上<br>〒<br>H23.3.11時点の住所をご記入ください。 |  |  |           |  |  |  |
| 担当者        | (部署・役職名)                                                   |  |  | (氏名・ふりがな) |  |  |  |
| 電話番号       |                                                            |  |  | FAX番号     |  |  |  |

|                                          |      |   |  |  |  |  |
|------------------------------------------|------|---|--|--|--|--|
| 被災12市町村(※)<br>に事業所が<br>ある場合は<br>ご記入ください。 | ふりがな |   |  |  |  |  |
|                                          | 事業所名 |   |  |  |  |  |
|                                          | 所在地  | 〒 |  |  |  |  |
|                                          | 電話番号 |   |  |  |  |  |

## 【対象確認】

- ☐ ①被災12市町村(※)の事業所  
☐ ②将来的に被災12市町村(※)へ進出を予定している事業所( 年 月頃)  
☐ ③被災12市町村(※)に就業先がある事業所  
☐ ④将来的に被災12市町村(※)で操業を予定している事業所( 年 月頃)  
◆①～④について具体的な地域に☑を入れてください。(複数回答可)

※被災12市町村 ☐ 田村市 ☐ 南相馬市 ☐ 川俣町 ☐ 広野町 ☐ 楡葉町 ☐ 富岡町  
☐ 川内村 ☐ 大熊町 ☐ 双葉町 ☐ 浪江町 ☐ 葛尾村 ☐ 飯館村

◀◀◀◀◀ 上記①～④のいずれかに該当し、かつ下記に該当する事業所がお申込いただけます ▶▶▶▶▶

あてはまる項目に  
☑を入れてください。

- ☐ 受講希望者は貴社の被雇用者である

あてはまる項目に  
☑を入れてください。

- ☐ 現在ハローワークに求人を出している  
☐ 今後ハローワークに求人を出す予定がある( 年 月頃)



**FAX****024-524-2125**FAX 番号間違いに  
ご注意ください。

申込の日から3日以内（土日祝祭日を除く）に協議会から電話連絡します。

3日以上経っても連絡がない場合は、申込書が届いていない等考えられます。お手数ですが、協議会までお問い合わせください。

|        |      |                       |       |       |     |       |    |
|--------|------|-----------------------|-------|-------|-----|-------|----|
| 受講希望者① | ふりがな |                       | 生年月日  | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日生 |
|        | 氏 名  |                       | 年 齢   | 歳     | 性 別 | 男 ・ 女 |    |
|        | 自宅住所 | 〒<br>番地、建物名までご記入ください。 |       |       |     |       |    |
|        | 電話番号 |                       | 雇入年月日 | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日  |

|        |      |                       |       |       |     |       |    |
|--------|------|-----------------------|-------|-------|-----|-------|----|
| 受講希望者② | ふりがな |                       | 生年月日  | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日生 |
|        | 氏 名  |                       | 年 齢   | 歳     | 性 別 | 男 ・ 女 |    |
|        | 自宅住所 | 〒<br>番地、建物名までご記入ください。 |       |       |     |       |    |
|        | 電話番号 |                       | 雇入年月日 | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日  |

|        |      |                       |       |       |     |       |    |
|--------|------|-----------------------|-------|-------|-----|-------|----|
| 受講希望者③ | ふりがな |                       | 生年月日  | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日生 |
|        | 氏 名  |                       | 年 齢   | 歳     | 性 別 | 男 ・ 女 |    |
|        | 自宅住所 | 〒<br>番地、建物名までご記入ください。 |       |       |     |       |    |
|        | 電話番号 |                       | 雇入年月日 | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日  |

|        |      |                       |       |       |     |       |    |
|--------|------|-----------------------|-------|-------|-----|-------|----|
| 受講希望者④ | ふりがな |                       | 生年月日  | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日生 |
|        | 氏 名  |                       | 年 齢   | 歳     | 性 別 | 男 ・ 女 |    |
|        | 自宅住所 | 〒<br>番地、建物名までご記入ください。 |       |       |     |       |    |
|        | 電話番号 |                       | 雇入年月日 | 昭和・平成 | 年   | 月     | 日  |

|      |                        |
|------|------------------------|
| 応募動機 | この講習会に応募する動機を記入してください。 |
|------|------------------------|

お気軽にお問い合わせください。 TEL.024-524-2121

福島広域雇用促進支援協議会 福島統括窓口

【受付時間】 平日 9:00～12:00 / 13:00～16:30