

能力開発セミナー



「キャリアプラス」

職業人として自分のキャリア・プランをどのように描いていくのかということ、主体的に考え具体的に行動することは、変化の激しい現代社会において、とても重要な取り組みではないでしょうか。

自らを見つめ直し、自身の夢や目標を「見える化」することで、職業生活を豊かで充実したものにすることを目指すセミナーです。

- セミナー内容
- ・自身の仕事内容を知る。
 - ・自身の強みや弱みを知る。
 - ・働くことで必要な資源について調べてみる。
 - ・将来に向けた夢や目標を考えキャリア・マップを作って発表する。
 - ・グループワークによる意見交換により、多様な職業観を共有する。

講師

松本 晃（キャリアコンサルタント）

特定非営利活動法人 日本キャリア開発協会 会員
ジョブ・カード作成アドバイザー
岐阜県立国際たくみアカデミー 非常勤講師

日時

令和8年6月8日(月)、6月9日(火)
両日 9時30分～16時30分

2日間

(申込締切 6月1日)

対象者

入社3年目までの新人・若手社員等

会場

国際たくみアカデミー（岐阜県美濃加茂市蜂屋町上蜂屋3545-3）

申込方法

以下のいずれかの方法でお申し込みください。

1. 申込フォームを利用する
2. E-mail又はFAXを利用する
3. 持参する

二次元コード
申込フォームへ



問合せ先

岐阜県立国際たくみアカデミー
教務・開発援助課

- 電話 0574-25-2423
- FAX 0574-25-2489
- E-mail c23202@pref.gifu.lg.jp



↓ 裏面に必要事項を記入の上、FAX又はご持参ください。

能力開発セミナー申込書

★ 受講決定された方には、開講1週間前にメールにてご連絡いたします。

| | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|--------|--------------------------|--|
| ★ セミナー名 | H02 キャリアプラス | | | | | |
| ★ 事業者名 及び 担当者名 | 事業者名： | | | 担当者名： | | |
| ★ 事業者 所在地 | 〒 — | | | | | |
| ★ 事業者連絡先 | 電話番号 (FAX番号) | TEL (FAX) | | E-Mail | | |
| ★ 参加者情報 氏名／生年月日 | (フリガナ) 氏 名 | () | | 生年月日 | 年 月 日生 | |
| | (フリガナ) 氏 名 | () | | 生年月日 | 年 月 日生 | |
| | (フリガナ) 氏 名 | () | | 生年月日 | 年 月 日生 | |

- ※ 1. この用紙でお申込みいただく場合は、上記記入の上、FAXまたはご持参ください。
2. メールでお申し込みいただく場合は、上記★印の情報をご記入願います。

送り先

宛先 国際たくみアカデミー
教務・開発援助課

E-mail c23202@pref.gifu.lg.jp

FAX 0574-25-2489