

能力開発セミナー



「コミュニケーションスキル（初級編）」

コミュニケーションスキル講座入門編を受講された方を主な受講対象として、円滑なコミュニケーションを進めるための実践的なトレーニングをこの講座では行います。組織力を生かすためのチームワークの取り方や、適切な自己主張の方法など、より良い他者との関わり方について2日間で習得することを目指す実践的な講座内容です。

- セミナー内容
- ・カウンセリングスキルに学ぶコミュニケーション技術
 - ・営業技術に学ぶ応酬実践話法
 - ・アサーティブ（自己主張）を活用したコミュニケーションスキル（実践編）
 - ・怒りをコントロールするアンガーマネジメント技術（実践編）
 - ・組織力を生かすためのチームワークの取り方 等

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8月3日（月）、8月4日（火） 2日間
 両日 9時30分～16時30分 **（申込締切 7月27日）**

対象者

入社3年目までの新人・若手社員等（入門編セミナーを受講された方が望ましい）

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

握源コード
 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	H03 コミュニケーションスキル（初級編）					
★ 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