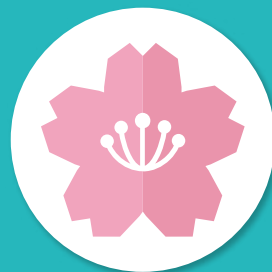


社会人としての基本を学ぶ 社員研修2017



2017 (平成29年)

4/5 (水) - 4/6 (木)

受付開始 9:00 研修開始 9:30 終了予定 18:30

参加対象 Harmonyのお客様が採用された新卒の方
および新卒3年以内の方

定員 30名
(オブザーブとして参加ご希望の場合は別途お問い合わせ下さい)

会場 PARM-CITY 131 (部屋名などは後日お知らせします)

参加費 1人あたり23,760円 (昼食代・消費税込)

申込方法 裏面の申込書をFAXまたはメールにて
お申し込みください。



当日のご連先：080-3146-2903 (Harmony事務局携帯)

今年も社会人としてスタートラインに立つ皆さんを迎える季節がやって来ました。一日も早く戦力として活躍できるよう、そして長くその力を発揮できるよう、社会人の基本となるポイントを「ギュッ」とまとめたセミナーを、今年も企画いたしました。

日々の業務に則した実践的な講義やワーク、ロールプレイを通し、社会人としての基礎知識について、身につける価値を理解しながら学びます。社会生活の一步を踏み出す皆さんの心構えを醸成する研修です。ぜひご参加ください。

資料作りも怖くない！
目からウロコの図解講座



株式会社 マグネットデザイン
岩澤 仁子

～なぜいま新聞なのか～
社会の見方、つながり方



株式会社 河北新報社
大泉 大介

知っているだけで気持ちが軽くなる
トラブル・クレームに対する
心構えと対処法



弁護士・晩翠法律事務所
菅野 修

仕事に遊びにぬかりなく
健康管理で仕事力アップ！



産業医・花京院健康管理センター
清治 邦章

心を伝える
マナー・コミュニケーション
働くということ



フリーアナウンサー・朗読家
渡辺 祥子

賃金・保険の仕組み・会社の仕組み
・コミュニケーション
社会人として働くということ



社会保険労務士・Harmony
門田 陽子

●両日とも筆記用具をお持ちください。

●プログラムは変更になる場合があります。予めご了承ください。

企画運営・申し込み先：



合同会社
Harmony

〒980-0011 仙台市青葉区上杉2-3-38-4F
TEL 022-796-9231 FAX 022-796-9232

🌸 ごあいさつ 🌸

このたびは、「社員研修2017」のリーフレットをご覧いただきまして、ありがとうございます。

震災以降、宮城県内の企業は人手不足が慢性化する一方で、新卒3年以内の離職率は40%とも言われています。これは、企業側の「採用したからにはできるだけ早く仕事に慣れ、できるだけ長く働いてほしい」という思いと、雇用される側が思い描く「社会人としての自分」の隔たりが溝となり引き起こす現象と言っても過言ではありません。

そこで、私共Harmonyでは、企業と新社会人双方が、長い道のりをともに駆け抜けることができるよう、「学び」という形でお役に立ちたいと思い、社員研修を企画いたしました。

- 社会人として働いていくために身につけておきたいマナーや敬語
- 仕事力アップに定評がある図解講座
- 仕事もプライベートも充実させるための健康管理
- 法律のプロ、弁護士の先生が教えるトラブル・クレームの捉え方と対処法
- 新聞記者が分かり易く解説する社会の見方、つながり方
- 社会人として知っておきたい会社の仕組みと約束

明日からでもすぐ役に立つ講義を予定しております。年に一回の実施ですので、この機会にどうぞご検討ください。皆様のお申し込みをお待ちしております。

| | | |
|-------------------|---|---|
| 予告 開催決定 | 「ステップアップ研修2017」 ～組織の中で求められるスキル、果たす役割～ 2017年9月8日（金）9:30～18:30 | 「社員研修2017」受講の方、および新卒3年目以内の方へのステップアップ研修を行います。詳細は別途お知らせいたします。 |
|-------------------|---|---|

「社会人としての基本を学ぶ 社員研修2017」🌸 参加申込書

下記にご記入の上、切り取らずFAX・メールにてお申し込みください。

※4名以上でお申し込みの場合は、別途参加者名簿をお送りください。

※お申込後2日以内に受付担当より確認の連絡をいたします。万が一弊社から連絡が無い場合は、送受信トラブルが考えられますので、恐れ入りますが、到着確認のお電話（022-796-9231）をお願いいたします。

FAX: 022-796-9232 メール: info@harmony-office.com

申込日： 年 月 日

| | | | |
|------|-------------|--|--|
| 事業所名 | | | |
| ご担当 | (連絡先： - -) | | |
| ふりがな | 丸で囲んでください | 参加費のお支払希望 いずれかを選択してください。 <input type="checkbox"/> 月額報酬と同時 <input type="checkbox"/> 別途お振込（請求書希望） ※お支払後のキャンセルは致しかねます。 予めご了承下さい。 | |
| 参加者名 | 新卒・既卒 | | |
| ふりがな | 丸で囲んでください | | |
| 参加者名 | 新卒・既卒 | | |
| ふりがな | 丸で囲んでください | | |
| 参加者名 | 新卒・既卒 | | |