

自他尊重を大切にする 対人スキルのコツ

相手も自分も大切にしたい自己表現「アサーション」。環境(相手)・自己・目的の視点でとらえた「真・報連相」。職員の離職防止・定着や職場環境改善に役立つコミュニケーションスキルのヒントが満載です！

アサーション研修

- アサーションとは
- 自分の癖を知る (アサーティブチェック)
- 自己表現のタイプ
- アサーティブな伝え方 (実践ロープレ)

真・報連相研修 (心を合わせて情報共有)

- 真・報連相とは
- トリプルスリー(3つの視点)
- 質の高い仕事の進め方
- 自社の振り返り (Lカードフレームワーク)

講師 岡田友子 氏 株式会社岡田プランニング 代表取締役



札幌市出身。会津若松市のコミュニティーラジオ局「エフエム会津」の開局からアナウンサー育成、番組制作を務める。

15年前に株式会社岡田プランニングを起業し、人材教育の研修講師、コンサルティング、カウンセラーとして企業の人材・仕事の健康診断「キャリア・ドッグ」に力を注ぎ活動中。主な研修テーマは、アンガーマネジメント、感情トレーニング等、相互理解を図る言葉・態度の表現力のスキルアップや組織のコミュニケーションの改善、生産性の向上に努めている。

- ・ 介護労働安定センター福島支部人材育成コンサルタント
- ・ マナー講師
- ・ アンガーマネジメントコンサルタント
- ・ キャリアコンサルタント・カウンセラー
- ・ 電話応対技能検定指導者
- ・ DiSC認定講師
- ・ チームワーク支援
- ・ 自己習慣改善

【開催日時】 令和7年9月25日(木)13:00~16:00 (受付:12:30~)

【会場】 郡山市労働福祉会館 2階 中ホール
郡山市虎丸町7-7 ※駐車場あり

【定員】 50名

【受講料(1名様)】 一般4,000円(税込) 賛助会員3,500円(税込)

※裏面の受講申込書【手順1~5】の内容を確認の上、お申込みください。

※感染症拡大や自然災害および当センター都合により開催を中止とする場合がありますので、予めご了承ください。

お問い合わせ先



公益財団法人 介護労働安定センター福島支部

〒960-8041 福島市大町7-23 朝日生命福島大町ビル7階

電話: 024-523-1871 FAX: 024-523-1876

担当: 菊地・西山



受講申込書（FAX 024-523-1876）

- 【手順1】「受講申込」下記項目全てをご記入の上、FAXまたはホームページからお申込みください。
- 【手順2】「受付連絡」当センターより、申込書に記入いただいたメールアドレスあてに「受付完了」メールをお送りします。
※注意事項 申込み後1週間経っても「受付完了」メールが届かない場合は、福島支部へご連絡（024-523-1871）をお願いします。
- 【手順3】「請求書の送付」当センターより、申込書に記入いただいた住所あてに「請求書兼払込取扱票」を郵送します。
※注意事項 開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、当センターまでご連絡（024-523-1871）をお願いします。
- 【手順4】「受講料振込み」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。
※注意事項 ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
②振込票の控えをもって領収書に代えさせていただきますので大事に保管ください。
③受講をキャンセルされる場合は必ずご連絡ください。
お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
また、開催日から起算して14日前以降は、原則として返金できませんので予めご了承ください。
- 【手順5】「入金確認」当センターで入金確認後、「決定通知」をメールでご案内します。
※注意事項 センター都合により開催中止となる場合は、電話等で受講者またはご担当者にご連絡の上、ご指示をいただいた口座あてに受講料を返金します。（この場合の振込手数料は当センターが負担します。）

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

令和7年度 第2回事業支援セミナー

「自他尊重を大切にする対人スキルのコツ」

開催日：令和7年9月25日（木）13:00～16:00

会場：郡山市労働福祉会館 2階 中ホール

受講料：一般4,000円（税込） 賛助会員3,500円（税込）
（1名様）

お申込ご担当者様		
法人名・事業所名		賛助会員の確認（どちらかに○） 会員 ・ 非会員
住所・連絡先	〒	TEL FAX
請求書送付先 ※上記以外の場合は記入	〒	TEL FAX ご担当者様
E-mail	※受講までのご連絡をメールでお送りいたしますので必ずご記入ください。	
受講者名	〔役職・職種〕	〔氏名〕
	〔役職・職種〕	〔氏名〕
	〔役職・職種〕	〔氏名〕
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 ☐ メール送信 ☐ FAX送信 ☐ 承諾しない	

(HP)

●受講者の個人情報（氏名・メールアドレス等）は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理します。当該講座に関する通知などの送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、当センターの新規講座などのご案内の目的以外に使用いたしません。