

# 賛助会員の皆様へ

会員  
無料



## 従業員満足度の向上

**賛助会員：参加費無料（一般：3,300円（税込））**  
**定員：15名** **演習有り** **申込締め切り7月4日**  
**会場：ポリテクセンター松本（長野県松本市寿北7-17-1）**

### ◆講習日時◆

令和5年7月27日（木）  
9:30～16:30

### ◆主な内容◆

従業員満足度の概要  
従業員満足度の調査と分析  
従業員満足度向上の取組み

### ◆こんな方にオススメ◆

それぞれの従業員が求める満足とは何か？「適材適所」とは何か？・・・を探りたい方

### ◆講師◆

田中 勇司 氏



### ◆講師プロフィール◆

- ・働く人々を応援するため、一般社団法人しなの経営労務支援センターを設立し代表理事就任し現場への訪問・課題の把握解決に尽力している。他にも
- ・労災保険しなの一人親方共済会併設
- ・心の相談室併設
- ・各種自己啓発セミナー開催

を通して「人間力の研究」をライフワークとして、職域の人材育成に情熱を燃やしている。

「会員以外の事業所」賛助会員（年会費2万）にご入会いただくか、有料（各回 3,300円（税込）/名）となります。  
裏面の申込書によりFAXでお申込みいただくか、下記までご連絡ください。（会員、一般、人数の上限あり）

実施  
機関



公益財団法人 介護労働安定センター長野支部

〒380-0836 長野県長野市南県町1082 ND南県町ビル5F  
TEL:026-232-0898 FAX:026-232-0906

主催



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構長野支部  
長野職業能力開発促進センター

ポリテクセンター長野

生産性向上支援訓練とは、厚生労働省所管の独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構（略称 JEED）が、おもに中小企業を対象に生産性向上に関する課題やニーズに対応した知識・スキルを習得するために、在職者に対して実施する職業訓練です。長野県内は、JEED長野支部が運営するポリテクセンター長野（長野市吉田）内に設置された「生産性向上人材育成支援センター」が窓口となっています。  
今回、当介護労働安定センター長野支部が、JEEDの定める選定基準にもとづき事業取組団体として選定され、ポリテクセンター長野からの業務委託により、会員企業の皆様のために生産性向上支援訓練を実施するものです。

賛助会員無料 生産性向上支援訓練 参加申込書  
申込締め切り7月4日 ☆先着順

| 日 時                        | テーマ       | 対象者  |
|----------------------------|-----------|------|
| 令和5年7月27日(木)<br>9:30~16:30 | 従業員満足度の向上 | 管理者層 |

1つの講習に1事業所から複数名(2名程度)のご参加が可能です。ただし、応募者多数の場合は、**先着順**となります。  
参加申込書を当支部にて送付後、内容を確認のうえ、メールにて受講決定通知を送信します。

| 賛助会加入の有無 | 加入済み | 研修前に加入する | 加入しない |
|----------|------|----------|-------|
|----------|------|----------|-------|

|        |       |         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
|--------|-------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 法人名    |       |         |                                                                                                | 会社規模<br>(いずれかに✓)                                                                                                                                                                                                      |
| 事業所名   |       |         |                                                                                                | <input type="checkbox"/> 30人未満<br><input type="checkbox"/> 30~ 99人<br><input type="checkbox"/> 100~299人<br><input type="checkbox"/> 300~499人<br><input type="checkbox"/> 500~999人<br><input type="checkbox"/> 1000人以上 |
| 所在地    | 〒     |         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
| 研修担当者  |       |         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
| E-mail |       |         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
| 連絡先    | TEL   |         | FAX                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                       |
| 参加者欄   | フリガナ  |         |                                                                                                | 雇用形態 該当項目に☑をしてください。                                                                                                                                                                                                   |
|        | 参加者氏名 | ( 歳)    | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |                                                                                                                                                                                                                       |
|        |       | E-mail: |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
|        | フリガナ  |         |                                                                                                | 雇用形態 該当項目に☑をしてください。                                                                                                                                                                                                   |
|        | 参加者氏名 | ( 歳)    | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |                                                                                                                                                                                                                       |
|        |       | E-mail: |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |

<研修参加の注意事項>

- ・本研修は、原則、集合型で演習を含めての実施となります。ただし、オンライン型の研修に切り替える場合がございます。その際には、下記のご留意ください。
- ・オンライン型に切り替えた場合も、演習を含めた参加型の研修です。インターネット環境(Wi-Fiが推奨)、パソコン(カメラ・マイク内蔵)をご準備ください。外付けのカメラ及びマイクでも可能です。
- ・大変恐縮ですが、事業所様でのオンラインの利用環境設定、不明点等についての質問はお受けすることができません。
- ・オンライン型の開催はシスコWebexを使用します。事前に接続テストを行いますので、ご協力願います。
- ・申込の方には、利用手順及び遵守事項をメールにて送付いたします。事前に参加方法、利用環境等につきましては、ご確認をお願いします。
- ・講習ご参加の方は、受講後アンケートが必須となります。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は厳重に管理し、個人の権利利益を保護いたします。  
※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、会場へご参加者の皆様に、入室前の手洗い・うがい、検温、マスクの着用等にご協力をお願いします。  
※ご記入いただいた個人情報は、生産性向上支援訓練の実施に関する事務処理(主催機関への提供、本研修に関する各種連絡等)及び業務統計に利用させていただきます。

お問い合わせ・申込先:公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部

長野県長野市南県町1082 ND南県町ビル5F TEL:026-232-0898 FAX:026-232-0906

