

一般参加  
大歓迎

# 賛助会員の皆様へ リーダー養成研修のご案内



対象：介護事業所にお勤めで、会社からの指示による方

## 講習1 ～失敗しない社内システム導入～

締切 5/15

開催日	研修内容
6月5日 (水)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・業務とシステム</li> <li>・開発手順とユーザーの役割</li> <li>・システムのコスト</li> </ul>

講師：社会福祉法人 善光会  
 サンタフェ総合研究室ICT普及推進グループ  
 佐藤 拓史 氏

## 講習4 ～顧客満足向上のためのCS調査とデータ分析～

締切 9/10

開催日	研修内容
10月1日 (火)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・顧客満足の本質</li> <li>・顧客満足のための社内体制</li> <li>・顧客満足度の把握とデータ活用</li> </ul>

講師：株式会社マネジメントセンター  
 代表取締役  
 松本 幸雄 氏

## 講習2 ～ダイバーシティ・マネジメントの推進～

締切 6/11

開催日	研修内容
7月2日 (火)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ダイバーシティ・マネジメントとは</li> <li>・ダイバーシティマネジメント導入</li> <li>・生産性向上のためのダイバーシティマネジメントの評価と改善</li> </ul>

講師：株式会社マネジメントセンター  
 代表取締役  
 松本 幸雄 氏

## 講習5 ～ストレスチェック制度を用いた職場環境改善と生産性向上～

締切 10/15

開催日	研修内容
11月5日 (火)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ストレスチェック制度と職場環境改善</li> <li>・職場環境改善の継続的推進</li> <li>・職場環境改善と生産性向上</li> </ul>

講師：株式会社プライマリーコンサルティング  
 部長  
 一色 秀志 氏

## 講習3 ～従業員満足度の向上～

締切 8/13

開催日	研修内容
9月3日 (火)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・従業員満足度の概要</li> <li>・従業員満足度の調査と分析</li> <li>・従業員満足度向上の取組み</li> </ul>

講師：株式会社プライマリーコンサルティング  
 部長  
 一色 秀志 氏

## 講習6 ～チーム力の強化と中堅・ベテラン従業員の役割～

締切 11/12

開催日	研修内容
12月3日 (火)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職場の課題</li> <li>・コーチングを活用した指導法</li> <li>・ティーチングを活用した指導法</li> </ul>

講師：株式会社マネジメントセンター  
 代表取締役  
 松本 幸雄 氏

〈定員〉 各回20名(先着順)

〈時間〉 10:00～17:00

〈会場〉 コンセーレ(研修室)宇都宮市駒生1丁目1-6

〈その他〉 一般の事業所からのご参加は有料(各回3,300円(税込み)/名)となります。  
 ご参加希望の方は介護労働安定センター栃木支部までご連絡ください。

一つの口座に1事業所から複数名(3名程度)のご参加が可能です。ただし、応募者多数の場合先着順とさせていただきますので予めご了承ください。

実施機関：公益財団法人 介護労働安定センター栃木支部

〒320-0066 栃木県宇都宮市駒生1-1-6 コンセーレ内

TEL：028-643-6445 FAX：028-643-6448

	開催日	テーマ	対象者	時間
1	令和6年6月5日(水)	失敗しない社内システム導入	介護事業所にお勤めで会社から指示のある方	10:00 ~17:00
2	令和6年7月2日(火)	ダイバーシティ・マネジメントの推進		
3	令和6年9月3日(水)	従業員満足度の向上		
4	令和6年10月1日(火)	顧客満足向上のためのCS調査とデータ分析		
5	令和6年11月5日(火)	ストレスチェック制度を用いた職場環境改善と生産性向上		
6	令和6年12月3日(火)	チーム力の強化と中堅・ベテラン従業員の役割		

※ご参加いただいた受講者様、その事業主様に、受講後のアンケートにご協力をお願いいたします。

~参加申込書を当支部にて受領後、内容を確認のうえ、FAXにて受講決定通知を送信します~

法人名				会社規模 (いずれかに✓)
事業所名				<input type="checkbox"/> 30人未満
所在地	〒			<input type="checkbox"/> 30~99人
E-mail				<input type="checkbox"/> 100~299人
連絡先	TEL		FAX	<input type="checkbox"/> 300~499人
記入例	フリガナ	トチギ ケント		参加希望講習
	参加者氏名	栃木 県人 (47歳)		(○) 講習1 (○) 講習2 (○) 講習3 (○) 講習4 (○) 講習5 (○) 講習6
記入欄	フリガナ			参加希望講習
	参加者氏名	( 歳)		( ) 講習1 ( ) 講習2 ( ) 講習3 ( ) 講習4 ( ) 講習5 ( ) 講習6
	フリガナ			参加希望講習
	参加者氏名	( 歳)		( ) 講習1 ( ) 講習2 ( ) 講習3 ( ) 講習4 ( ) 講習5 ( ) 講習6
	フリガナ			参加希望講習
	参加者氏名	( 歳)		( ) 講習1 ( ) 講習2 ( ) 講習3 ( ) 講習4 ( ) 講習5 ( ) 講習6

※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。  
 ※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、本訓練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 栃木支部 石村

〒320-0066 宇都宮市駒生1-1-6 コンセーレ内 TEL:028-643-6445 FAX:028-643-6448

