令和7年度　生産性向上支援訓練

一般参加大歓迎

# 会員向け
# リーダー養成研修のご案内

会員無料

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　～業務効率向上のための時間管理～

締切　5/21

| 開催日 | 研修内容 |
|---|---|
| 6/11（水） | ・タイムマネジメント手法<br>・時間管理とタスク管理 |

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　～失敗しない社内システム導入～

締切　6/18

| 開催日 | 研修内容 |
|---|---|
| 7/9（水） | ・業務とシステム<br>・開発手順とユーザーの役割<br>・システムのコスト |

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　拡史　氏

## 講習３　～高年齢労働者のための安心・安全な職場環境の構築～

締切　8/20

| 開催日 | 研修内容 |
|---|---|
| 9/10（水） | ・加齢に伴う労働災害の発生<br>・職場環境の改善 |

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４　～組織力強化のための管理～

締切　9/17

| 開催日 | 研修内容 |
|---|---|
| 10/8（水） | ・目標達成における管理者の役割<br>・組織力の強化 |

講師：株式会社プライマリーコンサルティング
キャリアコンサルタント
一色　秀志　氏

## 講習５　～企業内でIT活用を推進するために必要なマネジメント～

締切　10/22

| 開催日 | 研修内容 |
|---|---|
| 11/12（水） | ・システム化計画<br>・開発プロセス及び管理<br>・システム監査・内部統制及び関連法規 |

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　拡史　氏

## 講習６　～後輩指導力の向上と中堅・ベテラン従業員の役割～

締切　11/19

| 開催日 | 研修内容 |
|---|---|
| 12/10（水） | ・職場の課題・求められる役割<br>・ティーチング、コーチングを活用した指導法 |

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　担当：石村
〒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

らしく、はたらく、ともに
JEED
独立行政法人高齢・生涯・求職者雇用支援機構
ポリテクセンター栃木
生産性向上人材育成支援センター

生産性向上支援訓練とは、厚生労働省所管の公的な職業能力開発施設であるポリテクセンター栃木の生産性向上人材育成支援センターが、地域の中小企業の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実施する公的な職業訓練です。今回、当介護労働安定センター栃木支部が事業取組団体としての選定を受け、ポリテクセンター栃木から業務委託により、賛助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。

公益財団法人介護労働安定センター　栃木支部

**ＦＡＸ　０２８-６４３-６４４８**

# 賛助会員無料　生産性向上支援訓練　参加申込書

| | 開催日 | テーマ | 対象者 | 時間 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 令和7年6月11日（水） | 業務効率向上のための時間管理 | 介護事業所にお勤めで会社から指示のある方 | 10:00<br>～17:00 |
| 2 | 令和7年7月9日（水） | 失敗しない社内システム導入 | | |
| 3 | 令和7年9月10日（水） | 高年齢労働者のための安心・安全な職場環境の構築 | | |
| 4 | 令和7年10月8日（水） | 組織力強化のための管理 | | |
| 5 | 令和7年11月12日（水） | 企業内でIT活用を推進するために必要なマネジメント | | |
| 6 | 令和7年12月10日（水） | 後輩指導力の向上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 | | | | ☐ 30人未満<br>☐ 30～ 99人<br>☐100～299人<br>☐300～499人<br>☐500～999人<br>☐1000人以上 | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| E-mail | | | | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ | | ＦＡＸ | | |
| 記入例 | フリガナ | トチギ　ケント | | 役職等 | 参加希望講習 |
| | 参加者氏名 | 栃木　県人　（47歳） | | ユニットリーダー | （〇）講習１（〇）講習２<br>（〇）講習３（〇）講習４<br>（〇）講習５（〇）講習６ |
| 記入欄 代表者 | フリガナ | | | 役職等 | 参加希望講習 |
| | 参加者氏名 | （　　歳） | | | （　）講習１（　）講習２<br>（　）講習３（　）講習４<br>（　）講習５（　）講習６ |
| | フリガナ | | | 役職等 | 参加希望講習 |
| | 参加者氏名 | （　　歳） | | | （　）講習１（　）講習２<br>（　）講習３（　）講習４<br>（　）講習５（　）講習６ |
| | フリガナ | | | 役職等 | 参加希望講習 |
| | 参加者氏名 | （　　歳） | | | （　）講習１（　）講習２<br>（　）講習３（　）講習４<br>（　）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