

令和8年度 キャリア促進コース

新入社員 フォローアップセミナー



入社から半年が経ち、職場に慣れてきたタイミングで、自分の現状を振り返り、社会人としての姿勢や仕事の意義を改めて見つめ直します。

日時 10/1(木) 13:00~17:00

対象者

- ・ R8年4月の新入社員セミナーを受けた方
- ・ 入社して間もない方

セミナー内容

- 社会人基礎力や報連相を通じて、信頼される行動とは何かを学びます
- 感じの良い話し方やPDCAを取り上げ、円滑な業務遂行のヒントを見つけます
- 目標設定やグループワークを通して、自分の課題と向き合います

受講料 (1名・税込)

申込締切 令和8年9月18日(金)

会員事業所： 5,060円 (当協会の会員制度にご加入いただいている事業所)

一般事業所： 6,600円 (上記以外の事業所)

定員 30名 (申込み人数が少ない場合は、開催中止となることがあります)

会場 山梨県立中小企業人材開発センター

〒400-0055 甲府市大津町2130-2 TEL: 055-243-4916

お申込方法



山梨県職業能力開発協会

FAX: 055-243-4919

メール: ytc-1@yavada.jp

お問合せ先: 055-243-4916

URL: <http://www.yavada.jp>

【受講申込書】に必要事項
をご記入の上、FAXまたは
メールでお申込ください

※【受講申込書】は、こちらのQRコードからもダウンロードできます ▶



能力開発セミナー受講申込書(山梨県職業能力開発協会)

FAX:055-243-4919

電話:055-243-4916

受入日	年	月	日
受入金額	円		
受入処理	振込	現金	

山梨県職業能力開発協会 行

次のコースを受講したいので申込みます。

コース名	(月 日開講)
------	----------

※事業所名は必ず記入してください。

事業所名		<input type="checkbox"/> 会員	企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業
所在地	〒 — —	<input type="checkbox"/> 会員外		<input type="checkbox"/> 中小企業
電話番号		申込み責任者 (所属名) (氏名)		
FAX番号		E-mail:		
お支払方法 (どちらかに○)	銀行振込 (受講日前日までにお振込み)		現金 (受講日当日にご持参)	

※会員とは、山梨県職業能力開発協会の会員です。
不明の場合は、当協会にお問い合わせください。
※右の表で、A・Bの要件、どちらか一方でも満たしていれば
中小企業です。表を参考に企業規模欄をつけてください。

区分	A:資本金額	B:労働者数
工業・鉱業等	3億円以下	300人以下
卸売業	1億円以下	100人以下
小売業	5千万円以下	50人以下
サービス	5千万円以下	100人以下

ふりがな 受講者名	性別	生年月日 (和暦)	雇用保険 被保険者番号 (4-6-1桁)	職種 役職名
	男・女	S・H 年 月 日	— —	
	男・女	S・H 年 月 日	— —	
	男・女	S・H 年 月 日	— —	
	男・女	S・H 年 月 日	— —	
	男・女	S・H 年 月 日	— —	

※FAXで受講の申込みをされる方は、電話での確認をお願いします。
※ご記入いただいた内容は、訓練の管理・運営以外の目的には使用いたしません。