

相手に届く伝え方・教え方を実習で学ぼう！

職場リーダーのための

伝達力向上ワークショップ

職場リーダーは、仕事に関する様々な情報を他のメンバーに伝え、教える役割を担いますが、それまで 仕事の中身は教えられてきても、「教え方」を学ぶ機会 は少ないように思われます。

本セミナーでは、伝える内容を選択した上で具体的な伝え方を実践し、伝わったことを確認するまでの、職場リーダーに求められる“伝達力”向上のためのプログラムを、参加体験型のワークショップ形式で学びます。

開催日時・会場

令和4年 **1月12日(水)**

9:20~17:00

安全衛生総合会館

(東京都港区芝5-35-2)

受講対象者

職場リーダー、安全衛生スタッフ、
安全衛生教育担当者 など

講師

内田 信二 (うちだ しんじ)
(伝達活動ラボ)

(中災防安全衛生エキスパート)

【カリキュラム概要】

職場リーダーの伝達力とは何か

伝えるキーワードを選択する

- ・キーワードの構造理解
- ・キーワードの作成

伝え方を工夫する

- ・5W1Hから8W3H1Sへ
- ・話すスピードの測定

相手に伝わったかどうかを確認する

- ・質問の種類と使い分け

- ◎実習を中心とした構成で、解説を加えながら進めます。
- ◎安全衛生教育の準備やトレーニングにもおすすめです。

● 受講料

中災防会員・賛助会員……21,780円 一般……24,200円 (資料代、消費税10%を含む)

中小規模事業場 料金割引サービスご利用の場合

中災防会員・賛助会員……13,068円 一般……14,520円 (資料代、消費税10%を含む)

- ※ 参加者が、常時使用する労働者数300人未満の労災保険適用事業場に所属する場合があります。
- ※ 本割引サービスをご利用になる場合は、最終ページ申込書下部の破線枠内のご記入及び添付書類の提出をお願いします。
- ※ 参加者所属事業場ごとに申込書をお送りください。

● お申込み・お問合せ先

中央労働災害防止協会 (中災防) 教育ゼロ災推進部業務課 〒108-0014 東京都港区芝5-35-2 安全衛生総合会館
TEL 03-3452-6257 FAX 03-3453-3449 E-mail kyoiku@jisha.or.jp
中災防ホームページ <http://www.jisha.or.jp/> ←ホームページから直接セミナー参加申込みができます！

主催／中央労働災害防止協会

● お申込方法 ●

参加申込書にご記入の上、【お申込み・お問合せ先】へFAXまたは郵送でお申込ください。HPでもお申込みいただけます。受付後に正式受付の連絡を、セミナー開催10日前までに受講票を送付します。参加費は原則開催2週間前までにご入金ください。

○ 太枠内は（中小規模事業場料金割引サービスをご利用する場合は、破線枠内も）必ずご記入ください。
○ お申込の際は、日程・会場等を必ずご確認ください。

● 取消料 ●

お申込後のキャンセル料は、キャンセル料を頂戴いたします。また、返金に要する送金手数料はご負担いただけます。

セミナー1週間前から前日までにキャンセルする場合	受講料の30%
セミナー当日以降	受講料の100%

〈参加申込書〉 申込先FAX 03-3453-3449

参加日		年 月 日 ()			
フリガナ		業種			
事業場名 (参加者の所属事業場)		規模		<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上	
所在地 (□内に✓をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 -		中災防会員区分 <input type="checkbox"/> 会員または賛助会員 <input type="checkbox"/> 一般 ↓会員番号 □□□□□□□□□□	
参加者	フリガナ	所属・役職		年代(✓)をご記入ください	
	氏名	男・女		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上	
		TEL	FAX		
参加者	フリガナ	所属・役職		年代(✓)をご記入ください	
	氏名	男・女		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上	
		TEL	FAX		
※参加者が複数名いる場合、参加者と連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。					
連絡担当者	フリガナ	事業場・所属・役職 (参加者と事業場が異なる場合は事業場名をご記入ください。)			
	氏名				
	所在地 〒 -				
	TEL	FAX	E-mail		
該当箇所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。【※にチェックマーク(✓)がない場合、請求書は発行いたしません。】 ・参加費について <input type="checkbox"/> 銀行口座へ振込 <input type="checkbox"/> 現金書留で送金 (各種手数料は貴社にてご負担願います) ・請求書について <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> ※希望する(請求書宛名(事業場名と異なる場合):) ・領収書について 金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。なお、別途必要な方は通信欄にご記入ください。					

令和3年度中小規模事業場安全衛生活動支援事業による割引サービスのご利用について

割引サービスの利用を希望される場合は、□にチェックマーク(✓)を記入してください。

割引サービスの利用を希望する ⇒ 参加者所属事業場ごとに、申込書をご記入ください。

- 令和3年度に初めて割引制度を利用する場合：直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控)」を申込書に添付してください。※労働基準監督署の受付印が入っているものの写し、または電子申請時の年度更新申告書様式イメージと「手続終了」表示のある履歴表示のプリント
- 令和3年度に2回目以降も割引制度を利用する場合：②-1または②-2のいずれかによりご利用ください。

②-1 労働保険番号をご記入ください。

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

②-2 「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(※上記①と同じく)の写しを申込書に添付してください。

なお、割引サービスを利用して受講した場合、後日実施効果等の確認のためアンケート調査にご協力いただくことがあります。

割引サービスの利用において不正または虚偽が判明した場合は、割引料金の適用を取り消し、正規料金を請求させていただきます。

【通信欄】

賛助会員資料ご希望の方は□に ✓ をご記入ください。 □

<個人情報について>ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。

事務局使用欄(記入しないでください)				
受付	請求	入金	受講票	領収書