**チームがイキイキと活性化し、部下も自分も成長できる！**

Thanks Ticket対象講座

**職場を活性化する**

**「リーダー力強化」研修**

今企業が求めているのは、１人の力ではなく、**メンバーのモチベーションを高め、成長を促すことで、チーム全体の力を高められるリーダー**です。本講座では、経験豊富な組織活性化の専門家が、職場を活性化しチーム力を強化するために、リーダーが  
**その日から取り組める実践的な手法**を、多様な演習を通じて伝授します。

**概　要**

**日　時**　　2019年**８月２９日（木）**10:00～17:00

**会　場**　　大阪商工会議所　北支部会議室

（大阪市北区西天満５－１－１ザ・セヤマビル２階）

**受講料**　　会員24,690円　特商・一般37,030円

(１名様、テキスト代・昼食代・消費税込）

**講　師**

**柳瀬　智雄 氏**

（株）ビズパワーズ 代表取締役

1989年大阪大学経済学部卒業後、トヨタ自動車、シャープを経て、2008年中小企業診断士として独立。2011年株式会社ビズパワーズ設立、代表取締役に就任。研修やコンサルティングを約1000回実践してきた組織活性化を専門とする経営コンサルタント。ポジティブな空気感を生みながらやる気を引き出し、多くの受講者が「アッと言う間に終わった」と驚く「行動に直結する」熱くて楽しい研修が好評。一般社団法人大阪府中小企業診断協会理事

**２．「強い組織を作る」リーダーに必要な**

**「5つの力」を強化する　　　　　　　【演習】**

**３．「強い組織を作る」リーダーとしてのあり方を**

**考えるグループワーク　　 　　　　　【演習】**

**４．自身の「強い組織を作る」リーダーとしての**

**あり方を決意する　　 　　　　 　　【演習】**

**１．職場を活性化し「強い組織を作る」**

**リーダーシップ**

①多様性と変化のスピードが速い時代に

求められるリーダーシップとは

　②イキイキと活性化した「「強い組織」とは

どのような組織か

　③「強い組織を作る」リーダーのミッションとは

　④リーダーに不可欠なもの

**プログラム**

■申込方法　①下記の受講申込書に所定事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。申込み後３営業日以内に受付確認のご連絡を、また開講１週間前に受講票を原則メールでお送りします。受付確認の連絡、ならびに受講票が届かない場合はお手数ですが下記お問合せ先までご連絡下さい。（受付確認と受講票の送信先については最下部をご参照下さい。）②受講料は下記銀行口座に開講2営業日前までにお振込み下さい（振込手数料は、貴社にてご負担下さい）。

※開講前2営業日を過ぎたキャンセルにつきましては、受講料の返金をいたしかねます。参加者のご都合が悪い場合は、代理の方のご参加をお願いします。

**※下記銀行と埼玉りそな銀行各本支店のATMからのお振込は手数料不要です。**　ご依頼人番号「９０８０１０００００」の１０桁と貴社名をご入力下さい。

※受講にあたっての注意事項　次に該当する場合、受講をお断りする場合がございます。(1)講師業、士業、コンサルタント業など講師と同業の方

(2)講座の進行を妨げたり、他の受講者の迷惑となる行為があった場合(3)過去に(2)が認められる場合　＊反社会的団体及びその構成員と認めら

れる場合は受講をお断りします。

■振込銀行 りそな銀行 大阪営業部 (当座)　０８０８７２６ 　■口座名 大阪商工会議所 ｵｵｻｶｼｮｳｺｳｶｲｷﾞｼｮ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（20190110）

■問合先 大阪商工会議所　研修担当　☎ 06-6944-6421

三菱UFJ銀行 瓦町支店 (当座)　０１０５２５１

三井住友銀行 船場支店 (当座)　０２１０７６４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | TEL | |  |
| FAX | |  |
| 業　種 |  | | | | | | | 従業員数 | | 人 |
| フリガナ |  | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 | 所属部署 | |  | |
| 受講者名 |  | |
| メールアドレス | | |  | | | | |
| 連絡担当者名 | |  | | | 所属部署 | | | |  | |
| 連絡担当者メールアドレス | | ＠ | | | | | | | | |
| 受　講　料 | | 人分　　　　　　円を　　月　　　日　　　　 　銀行へ振込みます。 | | | | | | | | |
| **受付確認と受講票の送信先** | | チェック下さい→　**□**受講者本人　　**□**連絡担当者　　**□**両方　（✔がない場合は連絡担当者にお送りします） | | | | | | | | |

[申込書]　FAX 06-6944-5188　　（番号間違えにご注意ください）**大阪商工会議所　研修担当　行**

※ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所が本講座の事務業務に利用するとともに、各種連絡・情報提供（Eメールによる事業案内含む）に利用します。

また、講師に参加者名簿として提供します。なお、これらについては受講者ご本人に同意いただいたものとして取り扱わせていただきます。