

顧客の本音を引き出す ビジネスコミュニケーション「傾聴力」強化講座

トップクラスの営業マンは「聴く」能力がきわめて高いようです。顧客のニーズが多様化する中で、どこまで顧客一人一人の潜在的なニーズを汲むことができるか、顧客の価値となる提案ができるかが業績向上のカギとなります。

本セミナーでは、会話のきっかけづくり、共感の姿勢、対話を深めていく方法など『傾聴力』を学んで頂きます。普段のコミュニケーションを振り返り気づきを得て頂く、傾聴を通して顧客との関係を更に深めて頂くことがねらいです。経営者もしくは営業部門の管理者、担当者の方はぜひ参加下さい。

受講料：会員：無料、特商・一般：3,000円 ※原則、1社1名の受付

講師 国際コーチ連盟認定プロフェッショナル・コーチ
中小企業診断士 福住 昌子（ふくずみまさこ）氏



講師略歴

メーカー勤務を経て 2003 年に独立。人が持つ本来の力を引き出し、一人一人を活かす組織づくりを支援するため、人材育成や組織活性化のコンサルティングやコミュニケーション研修を行う。

内 容 ①話しやすい環境づくり ②本音を引き出す聴き方 ③考えを深める質問

| 開催支部 | 開催日程 | 開催場所 | 支部連絡先 | 定員 |
|------|-------------------------------|--|--------------------------------|-----|
| 北 | 2月1日（金） 午後2時～4時 | 大阪市北区西天満5-1-1 ザ・セヤマビル 2階 会議室 最寄駅：地下鉄「南森町」、JR「大阪天満宮」 | TEL.6130-5112 FAX.6130-5113 | 30名 |
| 中央 | 2月6日（水） 午後2時～4時 | 大阪市中央区本町1-4-5 大阪産業創造館 5階 研修室 最寄駅：地下鉄「堺筋本町」「谷町四丁目」 | TEL.6944-6433 FAX.6944-6434 | 30名 |
| 東 | 2月7日（木） 午後2時～4時 | 大阪市都島区東野田町4-6-22 ニッセイ京橋ビル 3階会議室 最寄駅：JR・京阪・地下鉄「京橋」 | TEL.6358-6111 FAX.6358-6333 | 25名 |
| 南 | 2月8日（金） 午後6時30分 ～8時30分 | 大阪市天王寺区堀越町13-18 銀泉天王寺ビル 5階 会議室 最寄駅：地下鉄・JR「天王寺」 近鉄「大阪阿部野橋」 | TEL.6771-2211 FAX.6771-2257 | 20名 |
| 西 | 2月14日（木） 午後6時30分 ～8時30分 | 大阪市浪速区湊町1丁目4番1号 OCATビル4階 難波市民学習センター 第1研修室 最寄駅：JR・地下鉄「難波」 近鉄・阪神「大阪難波」 | TEL.6539-1666 FAX.6539-1668 | 25名 |

※5か所で開催するセミナーの内容は全て同じ内容になります。

<お問い合わせ>

◆受講を希望する各支部に直接、電話でお問い合わせください（受講会場は自由に選んでいただけます）

<お申し込み方法>

- ◆下記の申込書に必要事項をご記入の上、受講を希望する支部までFAXにてお申込みください。
- ◆講習会開催1週間前頃に各会場の地図の入った受講票をお送りさせていただきます。
- ◆申し込み後、キャンセルされる場合は必ずご連絡ください。
- ◆各支部とも定員になり次第、締め切ります。（定員オーバーの場合はご連絡させていただきます）
- ◆各支部とも最少催行人数に達しない場合は、開催しない場合がありますのでご了承ください

<お願い>

◆本事業は大阪府の経営支援事業費補助金の一部を受けて実施しているため、大阪府へ実施報告をいたします。講習会参加の際には、必ずアンケートにご協力賜わり、事務局まで提出ください。アンケートの提出に関しましては、メール・FAX等でご連絡申し上げることもございます。ご了承ください。

【開催支部の連絡先(電話・FAX番号)】

| 開催支部 | 電話番号 | FAX番号 |
|---------|-----------|-----------|
| 北 支 部 | 6130-5112 | 6130-5113 |
| 東 支 部 | 6358-6111 | 6358-6333 |
| 中 央 支 部 | 6944-6433 | 6944-6434 |
| 西 支 部 | 6539-1666 | 6539-1668 |
| 南 支 部 | 6771-2211 | 6771-2257 |

※大阪商工会議所支部は平成24年4月1日より、上記5支部に再編・統合しました。

申込書

大阪商工会議所

支部行 (受講を希望する支部のFAX番号にお送りください)

ビジネスコミュニケーション「傾聴力」強化講座 受講申込書

| | | | |
|-------------|-----|--------------|---------|
| 会 社 名 | | 会 員 番 号 | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 電 話 | | F A X | |
| メールアドレス | @ | | |
| 創 業 | 年 | 業 種 | 従 業 員 数 |
| 受 講 希 望 支 部 | 支 部 | フリカナ名 氏 名 | |

※ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用させていただくのをはじめ、大阪府、講師には参加者名簿として配布いたします。