

## 2020年度入社 新入社員の皆さま向け

緊急  
特別企画

# 新入社員ステップアップ研修

りそな総合研究所では、毎年好評をいただいております「新入社員集合研修」を入社3ヶ月後の「新入社員ステップアップ研修」として緊急開催いたします。

本研修では、社会人としての行動のあり方や仕事の進め方などを重点的に指導いたします。1日完結型でしっかりと社会人としての基礎を習得することができます。ぜひご活用ください。

### ◆ 開催日・会場 ❖

開催日	会場・所在地・最寄駅	時間・定員
7月6日(月)	大阪銀行協会 別館3階11号室 〒540-0012 大阪府中央区谷町3-3-5 Osaka Metro 谷町線・中央線 谷町四丁目駅⑥出口徒歩1分	時間 10:00～17:00 定員 各クラス20名
7月10日(金)		
7月27日(月)		
7月31日(金)		

### ◆ 受講料 ❖

会員：24,200円 一般：31,900円（参加者1名様、消費税等・テキスト代込み）

**※本研修は特別企画につき、各種ご優待や入会・継続特典はご利用いただけません**

昼食のご用意はございません。

### ◆ カリキュラム ❖

1. 入社してから約3ヶ月間の振り返り ・働くということの意味／会社とは ・会社のしくみ 2. 職場での心構え ・あなたに期待されること／職場規律 3. 効率的な仕事をするために ・仕事の進め方 ・マネジメントサイクル(PDCA)の理解 ・指示・命令の受け方／報告・連絡の仕方	4. 敬語と電子メールの基本 ・言葉づかいと敬語 ・電子メールの基本 5. 自己啓発と自己管理 ・自己啓発と自己管理の必要性 ・OJT/OFF-JT 6. 宣言書の作成・発表 ・宣言「こんな社会人になります」
--	---

### ◆ 講師 ❖

りそな総合研究所 研修セミナー部 藤井 絵里(ふじい えり)

関西学院大学卒業後、メーカー、商工会議所等の勤務を経て、2011年にりそな総合研究所に入社。

入社から一貫して新入社員研修に携わる。武庫川女子大学非常勤講師。



## ◆ お申込み・受講料のお支払い方法 ◆

- 下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて当社にお送りください。  
(ホームページからのお申し込みも可能です)  
《お願い》研修で作成した『宣言書』を派遣責任者様に郵送いたしますので、  
下記お申込書の「派遣責任者欄」に氏名等をご記入ください。
- お申込み受付後、「受講票」「ご案内および会場地図」を派遣責任者様宛にお送りいたします。
- 受講料のお支払いについて  
【会員の方】 受講料のお支払いは入会時にご選択いただきました方法になります。  
口座振替の場合：口座振替日は研修開催月の翌月23日（休日の場合は翌営業日）です。  
お振込みの場合：研修開催月の翌月10日頃にご請求書をお送りいたします。  
【一般の方】 ご請求書をお送りいたします。セミナー開催日前日までにお振込みください。
- キャンセルはセミナー開催前営業日の17時までにご連絡ください。それ以降のキャンセルは、  
受講料の全額をいただきます。  
なお、参加申込みが少数の場合や講師の病気等により、開催を中止させていただく場合があります。

**※ 本研修は特別企画につき、各種ご優待や入会特典・継続特典はご利用いただけません。**

## ◆ 新型コロナウイルス等の感染拡大防止に関するお願いとご連絡 ◆

- 研修に参加される際は、必ずマスクの着用をお願いいたします。
- 当日の朝、検温をお願いいたします。発熱していないことをご確認ください。
- 会場に消毒液を設置しておりますので、ご利用ください。
- 研修中、小休憩・昼休憩時に会場の扉を開け、換気いたします。
- 会場内のレイアウトは前後左右の間隔を空けたスクール形式といたします。
- グループディスカッション・グループワークは実施いたしません。

### 【特別企画】新入社員ステップアップ研修 参加申込書

FAX:06-6258-8863 リそな総合研究所 行

\*本申込書に記載された個人情報は、本セミナーの運営、リそな総合研究所からの各種セミナーのご案内・各種ご提案などに利用させていただきます。  
なお、利用目的の全文など各社の個人情報の取扱いは、リそな総合研究所ホームページ (<https://www.rri.co.jp/kojin/index.html>) をご覧ください。  
個人情報の取扱いに関して「私は上記利用目的を確認、同意の上、申込みをします」

貴社名		区分	会員・一般	会員番号	
受講票送付先	〒	派遣責任者	部署・役職		
			氏名(ふりがな) ( )		
			E-mail		
TEL		FAX		取引店	銀行 支店

### ■ 開催日・参加者氏名(フリガナ)・部署・年齢をご記入ください。

開催日	参加者氏名(フリガナ)	部署	年齢
7/6・7/10・7/27・7/31	( )		
7/6・7/10・7/27・7/31	( )		
7/6・7/10・7/27・7/31	( )		

当社使用欄	入力日 /	作成日 /	発送日 /	受講料 円
-------	-------	-------	-------	-------

## ◆ セミナーお問い合わせ先 ◆

りそな総合研究所 大阪本社 研修セミナー部 TEL:06-6258-8806 FAX:06-6258-8863