

新入社員・若手社員 育成・定着支援プログラム

令和8年度



入社時の「意識改革」から配属後の「課題解決」まで、
同一講師陣による一貫指導で完全バックアップ！
フォローアップ研修は、中途採用の若手社員もOK！
一方のみの受講もOK！ ぜひご受講ください

なぜ
2ステップ？



3カ月の壁

理想と現実のギャップ
で意欲が低下する時期
をフォロー

忘却の防止

4月に学んだ基礎が
自己流になっていないか
再点検

社外同期

同じ悩みを持つ仲間と
の再会が心の支えに

4/2
(木)

新入社員研修

◆カリキュラム

- 社会人としての意識改革（学生と社会人の違い）
- ビジネスマナーの基本
（挨拶・返事・言葉遣い・電話応対）
- 信頼を得る「報連相」実践ワーク
（「こんな時どうする？」）
- 現代の必須知識
（SNS・コンプライアンス・ハラスメント）
- セルフマネジメント（心身の健康管理）
- 1年後の目標設定とアクションプラン

◆講師

（一社）人財開発トータルサポート富山
野末貴代氏（代表理事）、土屋佳瑞氏

6/30
(火)

若手社員 フォローアップ研修

◆カリキュラム

- 成長の可視化と自己課題の言語化
（振り返りとヒューマンスキルチェック）
- ビジネスマナーの復習
- 組織におけるコミュニケーション
- チーム力を上げる主体的な仕事の進め方
（コミュニケーションの目的理解と報連相の基本）
- レジリエンスを高める
（感情のコントロールとストレスコーピング）
- 未来への決意表明（振り返りシート作成）

◆講師

（一社）人財開発トータルサポート富山
松崎妙子氏、土屋佳瑞氏

時間 9：30～17：00 昼食は各自でご用意ください

会場 富山商工会議所ビル10階ホール
（富山市総曲輪2-1-3）

※当所ビルには駐車場がありませんので、
近隣の有料駐車場をご利用ください

対象

- 新入社員研修
新入社員
- 若手社員フォローアップ研修
新入社員、中途採用社員、
入社2～3年程度の方など

定員 各 80 名

裏面もご覧ください

受講料

1名様、消費税込、(いずれも税率10%)
 適格請求書発行事業者登録番号：T6230005000371

当所に入会されますと、
 会員価格で受講いただけます!



区分	会員価格	非会員価格
新入社員研修	5,500円 (うち消費税500円)	11,000円 (うち消費税1,000円)
若手社員フォローアップ研修	3,300円 (うち消費税300円)	6,600円 (うち消費税600円)

ご納入

新入社員研修は3/26(木)まで、フォローアップ研修は6/23(火)までにご納入ください
 【振込先】北陸銀行 本店 (普通) 0095440 「富山商工会議所中小企業相談所」

◆講師紹介 一般社団法人 人財開発トータルサポート富山



代表理事
 のずえ きよ
 野末 貴代 氏

公認心理師。全国心理業連合会公認プロフェッショナル心理カウンセラー、全国心理業連合会公認ストレスチェックコンサルタントなど歴任。県内外の団体・一般企業において、メンタルヘルス対策をはじめ、人が定着する環境作りのためのコミュニケーション研修、人材育成ができるリーダー・管理職を育てるための研修等を行なっている。



つちや かずい
 土屋 佳瑞 氏

NPO法人日本アクションラーニング協会 認定ALコーチ、日本交流分析協会 交流分析士インストラクター、笑顔のコーチング 認定ファシリテーター。「管理職のためのコーチング研修」「女性新戦力研修」「若手リーダー育成研修」「女性リーダーのためのセルフコントロール術」等、研修内容は多彩。



まつざき たえこ
 松崎 妙子 氏

(一社) 日本産業カウンセラー協会 認定産業カウンセラー、(公財) 実務技能検定協会 秘書検定1級/サービス接客検定1級、エデュケーション キャリアカウンセラー、日本交流分析協会 交流分析士インストラクター、(一社) 日本褒め言葉カード協会 アドバンスインストラクター。「接客基本研修」「リーダー研修」「電話対応研修」「クレーム対応研修」等を実施。

◆お申し込みの際のご注意

- ・ F A Xでお申込みの場合、後日メール又は F A Xで申込受付完了(受講料)のご連絡をします
- ・ 受講料は記載の口座へ事前にお振込みください
- ・ 受講料の受領をもって正式受付となります
- ・ 納入された受講料は原則返金いたしません

お申込みフォーム



お問い合わせ先

富山商工会議所
 中小企業支援部 (山口)
 TEL 076-423-1171

富山商工会議所 (山口) 行 FAX : 076-423-1174

令和8年度 新入社員研修・若手社員フォローアップ研修 受講申込書

~~~~受講する研修は、受講者氏名欄の日付に○印をつけてください~~~~

|                          |            |        |              |
|--------------------------|------------|--------|--------------|
| 事業所名                     |            | ご担当者氏名 |              |
| 住 所<br>※非会員事業所<br>の場合は必須 |            | TEL    |              |
|                          |            | FAX    |              |
| E-Mail                   |            |        |              |
| 受講者氏名①                   | (4/2・6/30) | 受講者氏名② | (4/2・6/30)   |
| 受講者氏名③                   | (4/2・6/30) | 受講者氏名④ | (4/2・6/30)   |
| 別紙(申込書)                  | 有 ・ 無      | 受講者数   | 4/2 名、6/30 名 |

※受講者が5名以上の場合は、別紙に記入いただいても構いません。  
 ※ご記入いただきました情報は、本セミナーに関する事務手続き及び当所からの各種連絡・情報提供のみに利用させていただきます。

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| 会議所使用欄 No. | 会員・非会員 済 C 連絡            |
| 合計受講料      | 円 うち消費税 円<br>(いずれも税率10%) |