

わーくわくwoman'sアクション塾

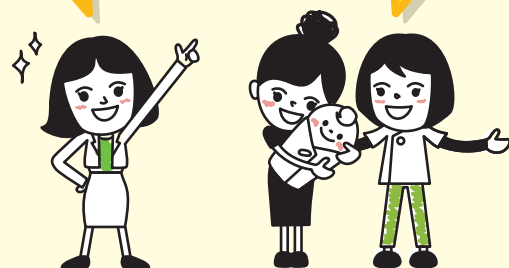
キャリアデザイン研修 参加募集!!

参加費
無料!

無料
託児付!

～イキキと長く活躍し続けるために～

就業中の女性従業員が、早期の段階で、自身の今後のキャリアデザインを考えることにより、仕事と生活の両立をしながら就業を継続し、将来の活躍の仕方を検討することからキャリア形成意欲を高めます。



対象者 女性従業員 (主に入社5年程度～)

参加費 無料

広島会場	広島県情報プラザ (広島市中区千田町3-7-47)	開催時間	定員
第1回	平成29年7月5日(水)・26日(水)	10:00-16:00	50名
第4回	平成30年2月24日(土)・3月10日(土)	10:00-16:00	50名
三次会場	みよしまちづくりセンター (三次市十日市西6-10-45)	開催時間	定員
第2回	平成29年7月6日(木)・27日(木)	10:00-16:00	30名
福山会場	イコールふくやま (福山市西町1-1-1 エフピコ Rim地下2階) ものづくり交流館 (福山市西町1-1-1 エフピコ Rim7階)	開催時間	定員
第3回	平成29年10月5日(木)・19日(木)	10:30-16:30	50名

プログラム

1日目 キャリアデザインの概要と検討

はじめに:なぜ女性? なぜキャリア?

1. これからの生きるために社会背景を知る
2. 自分の人生 生き方・働き方を見つめ直す
3. これからの人生 他者からの期待値を知る
4. キャリアデザイン
 - 4-1 キャリアデザインの重要性と概要

2日目 キャリアデザインの実践に向けた具体策

- 4-2 キャリアデザインの実践
 5. 中長期で考えるこれからのキャリアとライフ
- おわりに:一人ひとりが 新たなロールモデルに!

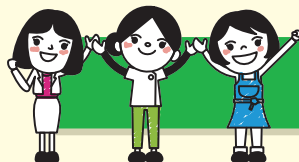
研修プロデューサー・メイン講師

河野 真理子 さん

- 人材育成コンサルタント、ダイバーシティコンサルタント
- 公益財団法人日本生産性本部ダイバーシティ推進センター所長
- 株式会社キャリアン代表取締役



組織の人材育成やダイバーシティ・女性活躍推進に従事。女性のキャリア形成に詳しく、キャリアデザイン、マネジメント力向上など、現場を熟知した実践的な助言の研修が好評。



お申し込みについては裏面をご覧ください。

申込期限: 各回初日の2週間前

※応募者多数の場合は選考により受講者を決定させていただきます。

申込方法

この申込書にご記入の上、郵送または、FAX でお申し込みください。申込書(WORD または PDF 形式)はホームページからも取り出せます。また、ホームページに申込フォームも設置しておりますのでご利用ください。
Eメールの方は、下記の事項を記載の上、件名を「キャリアデザイン研修会」として下記メールアドレスに送信してください。
おって申込者全員に郵送にて参加可否の通知をお送りします。

「キャリアデザイン研修」参加申込書 (該当するところに✓してください)

参加希望会場	<input type="checkbox"/> 第1回広島会場 (7/5・26) <input type="checkbox"/> 第2回三次会場 (7/6・27) <input type="checkbox"/> 第3回福山会場 (10/5・19) <input type="checkbox"/> 第4回広島会場 (2/24・3/10)		
勤務先事業所名 ※必ずご記入ください			
連絡先 結果等をご連絡します。 どちらかに✓してください。 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> ご自宅	(ご住所) 〒		
	ご担当部署及びご担当者名※事業所からの申込み場合のみ	TEL: FAX:	
	貴社は「次世代法に基づく一般事業主行動計画」を策定していますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 策定中 ※研修の参考とさせていただきます。		
受講希望者 1人目 ※託児対象年齢 6か月～就学前まで	お名前(フリガナ)	年齢	託児希望 <input type="checkbox"/> する (才 月) <input type="checkbox"/> しない
	【アンケート】事業所からの推薦 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※選考には関係ありません。 推薦ありの場合は推薦理由をご記入ください。		
受講希望者 2人目 ※託児対象年齢 6か月～就学前まで	お名前(フリガナ)	年齢	託児希望 <input type="checkbox"/> する (才 月) <input type="checkbox"/> しない
	【アンケート】事業所からの推薦 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※選考には関係ありません。 推薦ありの場合は推薦理由をご記入ください。		
備考	※託児を2人以上ご希望の方は、こちらに希望者名と年齢をご記入ください。		

※3名以上受講ご希望の場合には、この用紙をコピーしてご使用ください。 ※ご記入いただいた個人情報は適切に管理いたします。

●○お申込先●○ 公益財団法人広島県男女共同参画財団 (本事業受託者) 〒730-0043 広島市中区富士見町 11-6
 TEL 082-242-5262 FAX 082-240-5441 Eメール essor@essor.or.jp
 ホームページ 休業日: 毎週水曜日・祝日・第3日曜日 開館時間: 9:30~18:15

