女性の活躍が可能性を広げる！

アミカス 30th Since 1988

女性リーダー育成研修

本研修を受講して
「非常に良かった」と答えた方 **86%**

＼ 受講生の声 ／

☑自社以外の方と交流する機会を持つことができ、仕事のモチベーションにつながった。

☑今の私に必要なことを実践的に学ぶことができた。

☑女性向けの研修で良かった。後輩にも受講を勧めたい。

※平成 29 年度受講生アンケート結果

日 程 (全3日間 10:00～17:00)

土曜コース
10/6(土)、13(土)、20(土)

平日コース
10/11(木)、17(水)、24(水)

研修内容

- キャリアデザインとリーダーの心得
- チームビルディング
- コーチング
- 心と身体のセルフケア
- ロジカルコミュニケーション
- 問題解決

会 場	福岡市男女共同参画推進センター・アミカス　２階　視聴覚室 福岡市南区高宮３－３－１　西鉄天神大牟田線「高宮駅」西口すぐ
対 象	将来リーダーとして活躍が期待される女性
受講料	各コース　5,000 円（税込） ※初日に徴収します。開講後のキャンセルによる受講料のご返金は原則できません。あらかじめご了承ください。
定 員	各コース　３０名
託 児	生後６か月から小学３年生まで無料 ※ご希望の方は各コースの初日の 10 日前までにお知らせください。

下記のいずれかに該当する企業は、**受講料が無料に!!**

・『ふくおか女性活躍ＮＥＸＴ企業見える化サイト』登録企業
・『女性の大活躍推進福岡県会議』自主宣言企業　※１社につき１名（全て該当する場合は２名）各コース先着１０名まで

申し込み方法

裏面参加申込書に必要事項を記入の上、FAX、ホームページにて
株式会社ウイルブレイン（受託事業者）へ

FAX 092-292-3558

http://www.willbrain.co.jp/
ウイルブレイン　福岡　検索

お問い合わせ先
092-482-4145

主催：福岡市男女共同参画推進センター・アミカス

コース詳細

	カリキュラム		日程／講師		
			土曜コース	平日コース	講師
第１回	キャリアデザインとリーダーの心得 チームビルディング 心と身体のセルフケア	リーダーとして望ましい姿をイメージできるよう促し、チーム作りのために必要な基礎知識を習得します。	10/ 6（土）	10/11（木）	深月
第２回	コーチング	円滑なコミュニケーションにつながる方法、前向きな会話、やる気にさせる会話へつなげるスキルを身につけます。	10/13（土）	10/17（水）	木村
第３回	ロジカルコミュニケーション 問題解決	論理的に考え、話す力を身につけ、問題解決するスキルを身につけます。	10/20（土）	10/24（水）	仙波

講師紹介

深月（みづき）　敬子（けいこ）
株式会社ウイルブレイン
代表取締役

企業への組織コンサルティング、社員教育、人事評価制度構築などの業務。子育てをしながら会社勤務を経て独立。組織心理学をベースにした指導。チームマネジメント、働き方改革、EQ 向上、創造力開発など。国際認定 VS コンサルタント。

木村（きむら）　千歳（ちとせ）
C`s on（シーズオン）代表

海外旅行会社、航空系商社で女性リーダーとして職場を牽引しながら、専門機関でコーチング、カウンセリングを習得。現在は企業や医療、行政機関の研修指導にて年間 120 回を超す。専門スキルと実体験に基づく研修は納得できて実践しやすいと好評。

仙波（せんば）　英幸（ひでゆき）
クオリア人事教育研究所　代表

経営コンサルタント。メーカーの営業マネージャーを経てコンサルタント転身。中小・中堅企業対象に理念設計、営業戦略、組織人事、新規事業化などを指導・支援。現場経験に基づくわかりやすい指導、しくみや運用指南は経営者の支持が厚い。

講師の他に・・・
株式会社ウイルブレインの講師もサポートします!!
井上　歩　　池田　智子　　高倉　和世

会場案内

福岡市男女共同参画推進センター・アミカス
〒815-0083　福岡市南区高宮 3-3-1
TEL：092-526-3755
★西鉄天神大牟田線「高宮駅」西口
★西鉄バス 50・51・52 番「西鉄高宮駅前」
★長丘～高宮循環バス「西鉄高宮駅東口」

参加申込書

※切り取らずにこのままＦＡＸしてください　　FAX　092-292-3558

御社名		業　種	
申込者氏　名	（フリガナ）	TEL	
		FAX	
		E-mail	
住　所	〒	※該当するものにチェックをお願いします。 □「ふくおか女性活躍NEXT企業見える化サイト」登録企業 □「女性の大活躍推進福岡県会議」自主宣言企業 □いずれにも該当しない	

受講者氏　名	氏名 （フリガナ） ご連絡先（TEL）	所属部署		勤続年数	年
		役　職			
		年　齢	歳	希望コース	□土曜コース　□平日コース ※希望のコースにチェックを入れてください。
受講者氏　名	氏名 （フリガナ） ご連絡先（TEL）	所属部署		勤続年数	年
		役　職			
		年　齢	歳	希望コース	□土曜コース　□平日コース ※希望のコースにチェックを入れてください。
託児利用の場合	お子さまのお名前（フリガナ） （　　歳　　か月）	お子さまのお名前（フリガナ） （　　歳　　か月）			

※お知らせいただいた個人情報は、福岡市の講座案内や法令に定めのある場合、ご本人が同意している場合を除き、目的外利用することは第三者に提供することはありません。