

平成29年度 福利厚生センター地方受託講習会
「説明・プレゼンテーション力強化研修」 開催要綱

1 目的

組織で業務を効果的・効率的に行うために、自分の意思や考えを部下や上司等の内部職員、また外部の関係機関等に伝えなければいけない機会が多くあります。

その際には、自分の考えをただ伝えるだけではなく、より分かりやすく、的確かつ確実に伝え、相手に「納得」してもらうことが必要であり、そのためには説明・プレゼンテーションの技術が必須となります。

この研修では、「他者へ伝える説明力」を高め、「相手の理解を得るためのプレゼン力」を学ぶことを目的とします。

2 主催

社会福祉法人 福利厚生センター

福利厚生センター富山県事務局（社会福祉法人 富山県社会福祉協議会）

3 開催日時

平成29年9月4日（月） 午後1時30分～5時00分

（※ 受付開始時間 午後1時）

4 開催場所

富山県教育文化会館 1階集会室

富山県富山市舟橋北町7-1 TEL 076-441-8635

5 参加対象

次のいずれにも該当する方で、原則として1事業所1名とします。（ただし、定員に余裕がある場合は、2名以上の参加も可能とします。）

（1）事業所代表者等が推薦する東海北陸ブロックのソウェルクラブ会員

（2）勤続年数概ね3年以上の職員

6 定員

40名

7 内容

講義とワーク

講義：福祉職員に求められる説明力

説明の基盤スキル 説明効果を上げるポイント

自発意思を引き出す説得の心得 説得の技法 等

演習：説明プレゼントレーニング

8 講師

株式会社 話し方教育センター 講師
増田 正太 氏

9 参加費

無料

10 申込方法

別紙の「説明・プレゼンテーション強化参加申込書」を、富山県社会福祉協議会
総務企画課あてに、7月31日（月）17時までにFAXしてください。

定員に余裕がある場合は、2名以上の参加も可能としますので、2名以上申込さ
れる場合は優先順位の記載もお願いいたします。

11 参加者の決定

参加申込者数が定員を超えた場合は、富山県社会福祉協議会で参加者の選考をし
ます。選考の結果、不参加となった方には、8月4日（金）までにお知らせいたしま
す。（※ 連絡がない場合は、参加決定となります。）

12 その他

会場は駐車台数に限りがあるため、出来るだけ公共交通機関をご利用ください。

13 お問い合わせ先

社会福祉法人 富山県社会福祉協議会 総務企画課 担当：越村

TEL：076-432-2958

FAX：076-432-6146

会場情報

会場名：富山県教育文化会館

住所等：930-0096 富山県富山市舟橋北町7-1

TEL 076-441-8635

URL <http://www.bunka-toyama.jp/kyoubun>

交通アクセス

富山駅より徒歩15分

富山ICより、車で15分

※ 駐車台数に制限あり



平成29年 月 日

平成29年度「説明・プレゼンテーション強化研修会」
参加申込書ソウエル
契約者コード

--	--	--	--	--	--	--	--

法人名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

記入者名 _____

標記について下記会員の参加を申込みます。

参加者氏名	性別	ソウエル会員番号	職名又は職種	勤続年数	申込順位		
(フリガナ)							
勤務先施設名							
事業所種別 ※ ○をつけてください	高齢	知的	身体	精神	児童	社協	その他 ()
勤務先住所	[〒 -]						
勤務先電話番号							
勤務先FAX番号							

法人・施設・参加者として、講師の先生に伺いたいことがあればご記入下さい。

--

<申込先> 富山県社会福祉協議会 ソウエルクラブ富山県事務局 (越村) 行

FAX 076-432-6146<申込締め切り> 平成29年7月31日 (月) 17時まで