**リスキリング推進人材育成支援研修　参加申込みシート**

**（申込日）　 　　　年　　　月　　　日**

**【企業概要】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | 従業員数 | | 名 |
| 業　種  **＊主たる事業**  **にチェックを記入してください。** | □建設業  □卸売業・小売業 | □製造業  □医療・福祉 | | □運輸業・郵便業  □サービス業 | |
| □その他　（具体的には：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

**【参加申込者】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加申込者①  （経営者・幹部） | 所属部署名 |  | | |
| 役　　　　職 |  | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 参加申込者②  （推進担当者） | 所属部署名 |  | | |
| 役　　　　職 |  | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |

　　（※１）　経営者・幹部については、なるべく経営者がご参加ください。なお，日程上，経営者の都合が合わない場合には，自社の経営戦略やリスキリングの決定に関わる経営幹部の方がご参加ください。

　　（※２）　推進担当者については、企業内でリスキリングを主導する責任者等（主に人事労務責任者・担当者を想定）がご参加ください。

**【参加予定】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | １日目  （10月下旬） | ２日目  11/27（月） | ３日目  12/20（水） | ４日目  １/17（水） | ５日目  ２/２（金） |
| 参加申込者①  （経営者・幹部） | □参加（動画視聴） | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 |
| 参加申込者②  （推進担当者） | □参加（動画視聴） | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 | □会場参加  □オンライン参加  □不参加 |

（※１）　経営者・幹部の方は、特に１日目（動画視聴）・２日目・５日目は、必ず参加してください。

（※２） 原則、推進担当者の方は、研修日程（全５日）すべてに参加してください。やむを得ず参加できない場合は、経営者・幹部の方等、どなたかが参加してください。

**【取組状況と参加要件の確認】**

◆現在、貴社ではリスキリングに取り組んでいますか？近いものを1つお選びください。

□取り組んでいる

□取組を具体的に検討中である

□これから検討する

□その他（

◆参加要件：該当するところにチェックしてください。（原則として、次の要件を満たしていること。不明点･懸念点はお問合せください。）

□広島県内に本社を有する企業等である

□リスキリングに取り組みたいという意欲はあるものの、実践上のノウハウが不足している又は課題を抱えている

□自社内でのリスキリングの取組を推進していくことについて、経営者の意欲が高い

□推進するための推進人材（キーパーソン）を育成していく意欲がある

□経営者・幹部、及び推進担当者の２名が原則として参加できる

□担当者については、研修日程（全５日）すべてに参加できる見込みである

◆動画視聴や課題提出などをオンラインで行う予定です。参加者は、ご自身がアクセスできるPC/通信手段をご用意ください。懸念点や確認したいことなどあれば記載ください。

**【リスキリング推進上の課題など】**

リスキリングとは、企業等の経営戦略や人材戦略のもと、企業の主導によって、従業員が今後の新たな業務などで必要となる知識やスキルを習得し、活用すること

◆今回の研修で特に学びたい、相談したいことは何ですか？該当するものを全てお選びください。

□会社方針としてまず推進役が検討すべきこと

□推進体制を作る際のポイント

□リスキリング推進の環境整備で重要となること

□実際に知識･スキルを習得するための仕組みや手立て

□人事施策･制度面で検討すべきこと

□リスキリングに積極的に取り組む企業文化づくり（いかに第一線にやる気になってもらうか等）

□その他（

◆貴社がリスキリングを推進するにあたっての課題を記載ください

◆その他、質問などございましたら記載ください

応募多数の場合は、記載していただいた内容を考慮して参加者を決定します。また、 必要に応じて電話等で確認させていただく場合があります。結果は10月27日までにご連絡します。　お申込みありがとうございました。

**問合せ先：リスキリング推進人材育成支援事業事務局**

受託者：**㈱日本能率協会コンサルティング （担当：庄司、野田）**

**TEL： 080-3258-0696 　　E-Mail：reskill@jmac.co.jp**

主　催：広島県商工労働局 働き方改革推進･働く女性応援課

共　催：働き方改革推進・働く女性応援会議ひろしま

ご記載いただいた個人情報は個人情報保護方針に従い適切に取り扱いいたします。

https://www.jmac.co.jp/privacy\_policy/