# ビジネスマナー ベーシックコース

講座 番号 D01

ビジネスマナーを「知っている」だけでは、相手に伝わりません。 ビジネスマナーを「身につける=できる」ことが根本です。 本コースでは、社会人としてベースとなる内容をあますことなくお伝えします。 『今さら、教われない』と思っていた方にもおすすめです。



## こんな方におススメ

仕事を始める前~相応に見られる立場の方まで幅広くご参加いただけます。

## セミナー 概要

## あなたの目的は?

参加目的を明確にする 『型』と『気持ち』の連動について 参加する際のルール(参加姿勢)

## ビジネスマナーを体得するメリット

そもそもビジネスマナーとは 働くときにつきまとうマナーのある人、ない人の評価

#### 印象管理

受け入れられる準備を怠らない 身だしなみチェックシートを活用

#### あらゆる立場での必須コミュニケ―ションカ

仕事の潤滑油「気持ちの良い挨拶」 対面コミュニケーションのルール コミュニケーション徹底トレーニング

## 参加目的を果たす(参加目的を反映)

敬語の使い分け、ビジネス用語 電話応対ワンポイントレッスン 訪問、来客応対チェックシートを活用

## 目標設定と継続思考

セミナー参加を一過性のものとしないために 自分に約束「行動計画」を立てる 質疑応答

## 会 場

渋谷区・新宿区近郊を予定 (お申込み受付後、お知らせいたします)

#### 日時

4月6日(月)、4月14日(火) 4月28日(火)、5月8日(金)、 5月15日(金)、5月20日(水)、 5月26日(火) 13時~17時(4時間)

## 受講料

11,880円

※表示価格は、テキスト代・消費税含む。

## 講師



# 大野 博美 おおの ひろみ 株式会社デライト・マインド 代表取締役社長

大学在籍時から日本放送協会報道局社会部の庶務労務人事スタッフとして100名強の報道記者の 勤務管理、緊急対応時のサポート業務に就く。その後、弁護士事務所で事務スタッフを経て、 アイデム人と仕事研究所にて教育・研修チーフプランナー、キャリア・コンサルタント、主任講師を担当。 多くの企業のリーダー指導にも携わり、教える側の悩みに寄り添う仕事に力を注いでいた。 現在、株式会社デライト・マインドにて代表取締役として邁進している。



# 大澤 秀美 おおさわ ひでみ 株式会社デライト・マインド 代表取締役会長

山脇学園短期大学卒業。トヨタ自動車株式会社に入社し、自動車販売促進部事業課(トヨタプリティ5期生)において、ショールーム運営管理、イベント支援、東京モーターショー実施などを通し、企業のイメージアップ、CS(顧客満足)に取り組む。その後、官公庁、医療、物販など他業種の研修に携わり、またコールセンター運営等の実績を積む。

## 開催要領

## 1. 申込方法

下記申込書の所定欄に必要事項をご記入の上、 本部事務局FAX 03-5350-7576 もしくはEメール egao-1777@d-mind.co.jp 宛に ご送付ください。

## 2. 申込締切

受講日の7日前まで。

## 3. 受講料納入方法

原則として受講日3日前までに、銀行振り込みにて 下記指定口座にお支払をお願いいたします。 受講3日前までにお振込みが難しい場合は、

お問合せ先にご連絡ください。

受講日前日までにご入金確認が出来ない場合は、

キャンセル扱いとさせていただきます。予めご了承ください。 〈振込先〉

三菱東京UFJ銀行 六本木支店 普通 1567410 株式会社デライト・マインド

#### 4. キャンセルについて

お申込後のキャンセルは下記のとおりキャンセル料をいた だきますので、予めご了承ください。

日

各受講日の2日前 受講料の30%

各受講日の前日 受講料の50%

各受講日当日 受講料の100%

お申込日 2015年 月

貴社名:

5. お問合せ・申込先 株式会社デライト・マインド 151-0053 東京都渋谷区代々木1-23-10-202 TEL 03-5350-7577

## 6. その他

- ◆ 受講料のお支払をもって申込完了とし、こちらから当日 のご案内を送付させていただきます。
- ◆ 領収書は銀行が発行する振込受取証をもって代えさせ ていただきます。

個人情報の利用目的について 当社は、今回取得いたします皆様の個人情報を 「セミナー」実施のために利用いたします。 セミナーの円滑な実施のために名簿を作成し、 講師に配付いたします

# お申込先

03-5350-7576 FAX

Eメール egao-1777@d-mind.co.jp

部署:

事務局記入欄

## ビジネスマナーベーシックコース お申込書

ご担当者名:

ご住所: 〒	TEL:
E-mail:	FAX:

受講者氏名	部署∙役職	E-mail	受講日

2015年

月

日に振込み予定

※振込予定日をお知らせください