

学びと実践で“人が輝く”企業づくりを！

◆◆◆群馬中小企業家同友会◆◆◆

2026年『新入社員研修会』のご案内

群馬中小企業家同友会
共育委員長 山崎将臣

第二の人生に船出する新社会人。「何の為に働き、何の為に生きるのか」をしっかりと見極めているのでしょうか。同友会の新入社員研修は、新社会人にとって「何を羅針盤としてどんな人生を歩むのか」を考えるきっかけとなります。

実りある同友会の新入社員研修会には是非ご参加くださいますよう、ご案内申し上げます。

< 参加条件 >

『共に学び、共に育つ』を原則としています。経営者側として必ず1人、全日程を通じてご参加下さい。都合のつかない場合は、任せられる幹部社員への交代も可能です。

※事前打合せ会議にて、研修内容の詳細について説明・打ち合わせを行いますので、
参加企業の方は必ず1名、ご出席をお願いいたします。

【事前打合せ会議日程】3月26日(木) 13時～会場：同友会事務所 or Zoom

[実施要領]

◆日 時 2026年 4月8日(水)・9日(木)・10日(金)

1日目・2日目は9時30分～18時 3日目は9時30分～17時30分（予定）

※宿泊を希望の場合は、各社で最寄のホテルをご手配ください。

◆会 場 「前橋問屋センター会館」 前橋市問屋町2-2 TEL:027-251-1175

◆対 象 新入社員 及び、入社1～2年未満の若手社員を原則とします

◆参加費 研修生 15,000円(1人につき)

企業分担金 10,000円(1社につき、運営諸費用分担)

※経営者1名分以上の食事は別途実費となります。

◆振込先 群馬銀行 広瀬支店 [普]0443415 群馬中小企業家同友会 3月末日までにお振り込み下さい。(振込手数料は貴社にてご負担下さい)

◆申込方法 参加申込書に必要事項をご記入の上、お早めにFAXにてご返送下さい。

■持ち物・スケジュール等、詳細につきましては、後日、ご連絡致します。

■問合せ先 群馬中小企業家同友会 事務局 TEL:027-232-0001 FAX:232-0666

同友会の新入社員研修会の特色

自分が成長する目標をつかむ

自分と会社・地域社会とのつながりや、
目標を持つことの大切さを学びます。

手づくりの研修会

経営者や先輩社員の実体験に基づく講義
「一人前の社会人になって欲しい」という熱い思いが込められています。

チームワークの大切さを体験

グループ交流を通じて、力を合わせて、
目的を達成する、チームワークの大切さ
を体験します。

基礎的マナーを身につける

社会人としての基礎的なマナーを丁寧に
教えます。ロールプレイングの時間も充
分とっています。

働くことの意義をつかむ

「何の為に働くのか」企業で働くことの
意義、仕事に取り組む姿勢をつかみます。

<主なプログラム案> ※内容は変更になる場合があります。

4月8日(水)	4月9日(木)	4月10日(金)
社会人としての基本を知り、 目標をつかむ	目標に向け、 他者と協力する	目指す場所を明確に決め 出力する
9:00 集合・受付	9:00 集合・受付	9:00 集合・受付
9:30 開会・開会挨拶	9:30 オリエンテーション	9:30 オリエンテーション
9:45 アイスブレイク・研修の目的	9:45 チームビルディング	9:45 「先輩社員の社会人1年目」
10:30 マナー研修	12:00 昼食	12:00 昼食
12:00 昼食	13:00 「人間関係の大切さ」	13:00 研修の振り返り＆目標設定
13:00 「社会人とは？」	14:40 「上手な仕事の進め方」	14:15 決意表明
14:30 「働きがいと成長」	16:20 「フィードバックの受け取り方」	16:35 経営者からのエール
11:10 研修の目標設定	17:55 2日目終了	16:45 記念撮影
17:55 1日目終了		17:20 閉会挨拶・閉会

※「参加申込書」は裏面となります

2026新入社員研修会 参加申込書

会社名

担当者

- 3月26日(木) 13時～14時30分
 「事前打ち合わせ会議」への… 出席者氏名

参加方法 (いずれかに○印) 現地 · Zoom

注 *社歴欄の記入方法 新入社員→新、中途採用→中(年数)
 *「性格」の欄は、グループ編成の参考にさせていただきます。

NO	氏 名	性別	年齢	上段…出身校 下段…担当部署	社 歴	性格 (参考)
1				-----		活発・普通・大人しい
2				-----		活発・普通・大人しい
3				-----		活発・普通・大人しい
4				-----		活発・普通・大人しい
5				-----		活発・普通・大人しい
経 営 者 側		役 職		参加 予定 時間	日 時～ 日 時 日 時～ 日 時 全 日 程	
		役 職		参加 予定 時間	日 時～ 日 時 日 時～ 日 時 全 日 程	

*アレルギー・持病などに注意を要する方がいる場合は、必ず事前にお知らせください。

*書ききれない場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

●申込先 FAX番号：027-232-0666