



自分なりの「最適解」の導き出し方と伝え方

自分なりの解・意見の考え方

対象者／習得できるスキル

新人・若手社員

／自分なりの「最適解」の導き出し方と伝え方

- ◆ 自分の意見や考えに自身が持てない方
- ◆ 意見を言うのに躊躇してしまう方

ねらい

仕事上で起こる問題には、学校教育で学ぶこととは違い「絶対の正解」がないことが多くあります。そういった問題・事柄に対しては、自分の頭で考えて自分なりの意見を持ち、それを伝えていくことが求められます。しかしながら、間違っただけを言って恥ずかしい思いをしたくないといった心理的背景や、ネット検索から答えを探し出すことが習慣化している社会的背景から、自分の意見を持てない人も多くいます。自立した社会人として必要になる、自分なりの「最適解」の導き出し方と伝え方を学びます。

■ 開催日時

令和7年 5月27日(火)

9:30～16:30 6時間×1日

■ 会場

福井県中小企業産業大学校

■ 定員

20名

■ 講師

株式会社リフェイス 代表取締役



中村 佳織 氏

関西学院大学卒業後、セールスプロモーション会社に女性第1期生として入社し、西日本トップセールスとして社内平均の3～5倍の売上を10年以上にわたって上げた実績を持つ。2011年に中小企業診断士の資格を取得し独立。営業力強化、店舗販売強化など売上アップのコンサルティングや、各種セミナー、研修を行っている。販売、コミュニケーション、女性、プレゼンテーションなどのテーマを得意としている。

■ 受講料

22,000円 (消費税込)

プログラム

- 唯一の解〈絶対解〉にこだわるのはやめよう
 - ・自分なりの解を考える必要性
 - ・絶対解と最適解
- できるだけ良さそうな解〈最適解〉を導き出そう
 - ・いくつかの選択肢から解を選択してみよう
 - ・メリットとデメリットから解の最適度を比較しよう
- 自分も相手も納得できそうな解〈納得解〉を考えよう
 - ・納得させる解の伝え方
 - ・周囲からの否定や反論を備える

■ 自分なりの解・意見を伝えてみよう

- ・問いの選択肢をあげる
- ・選択肢を比較する
- ・伝え方を考える
- ・反論があった際の準備をしておく

■ まとめ

- ・ふりかえり



公益財団法人ふくい産業支援センター 人材育成部

E-mail : manabi@fisc.jp TEL : 0776-41-3775 <https://www.fisc.jp/fiib/>研修はWebからも
お申込みいただけます ▶

お問い合わせ

中小企業産業大学校

(公益財団法人ふくい産業支援センター人材育成部)

〒918-8135 福井県福井市下六条町16-15

TEL : 0776-41-3775

E-mail : manabi@fisc.jp

お申し込み

<https://www.fisc.jp/fiib/>

H P からの申し込み

研修情報や各種補助金制度、施設貸出しについてご案内しています。

FAX:0776-41-3729

FAXでのお申込み 下記申込書を送信してください

中産大



会場

福井県中小企業産業大学校（福井市下六条町16-15）



○自動車をご利用の場合

北陸自動車道「福井IC」より約10分

○バスをご利用の場合

京福バス

JR福井駅西口ロータリー5番のりば 羽水高校線 約15分

「福井厚生病院」下車 徒歩2分

フレンドリーバス(無料)

JR福井駅東口ロータリー フレンドリーバスのりば 約15分

「生活学習館(ユ一・アイふくい)」下車 徒歩2分

研修受講について

1. お申込み受付から3営業日以内に、「受講受理書・受講料振込票」を申込責任者様宛てに郵送いたします。
2. 受講料は、開講日の1週間前までに指定の口座にご入金ください。
3. 開講日の1週間前に、「受講決定通知」を申込責任者様宛てにE-mailでお送りいたします。
4. 受講決定後にキャンセルされた場合は、受講料を返納できませんのでご注意ください。
5. 定員を超える申込みがある場合は、「キャンセル待ち」とさせていただきます。
6. やむを得ない事情により、開催を中止・延期することがございます。これらの変更が生じた場合は、速やかに申込責任者様宛てに連絡いたします。また、運営上の理由等で、事前の告知なしにプログラム内容の一部を変更する場合がございます。
7. いただいた個人情報とは、研修の運営に必要な事務連絡、サービス向上のための統計データ、当大学からの研修・施設情報の案内以外の目的では使用いたしません。

研修No.22 自分なりの解・意見の考え方 申込書

必要事項をご記入の上、切り取らずにそのままFAX(0776-41-3729)してください。

ふりがな		歳	所属・役職 (担当業務)	
受講者名				
ふりがな				
受講者名		歳	所属・役職 (担当業務)	
ふりがな		歳	所属・役職 (担当業務)	
受講者名				
受講者名				
企業名			TEL	— —
所在地	〒 —		FAX	— —
業 種	1. 製造業 2. 卸売業 3. 小売業 4. サービス業 5. 建設業 6. その他()			
代表者	役職 氏名			
申込責任者	所属・役職 氏名 E-mail 必ず記載してください。			

※ご記入いただいた連絡先に研修案内等をお送りすることがあります。