しまね働く女性 きらめき 応援塾 2025 レベルアップ編

女性リーダーのための

モチベーション& スキルアップ セミナー

島根*創生

言佳もが、言佳かの、

自信がない、 自分はリーダーに 向いていない という人も!

私らしい リーダーシップで、 、頑張りすぎずに/

1人で抱え込み、 頑張りすぎている あなたも!

すごく頑張らないと 完璧なリーダーには なれないと 思っている人も!

次のフェーズ

リーダーの負担や 責任の重さが 不安な人も!

同様の悩みを持つ女性同士が交流し、学び合うことで、肩の力を抜いて「これなら私にもでき そう」という意欲を高めます。リーダーは完璧でなくても、頑張りすぎなくてもいいんです! 周囲を動かすために必要なコミュニケーション力、仕事の配分や調整などのマネジメント力に ついて、陥りがちな不安・ケースと対処法、リーダーとしてのふるまい方など、ワークや意見 交換を通して具体的に学べる参加交流型セミナーです。(プログラム詳細は裏面)

自分に合った リーダーシップが見つかる

すぐに使える 視点とスキルが学べる

女性リーダーの "不安"と"負担"の解消!

島根県浜田合同庁舎

5階 中会議室 (浜田市片庭町254)

島根県民会館

3階 303会議室(松江市殿町158)

※県民会館及び提携駐車場は3時間無料。 超過分は自己負担となります。

時間

各日 10:00 5 15:30

対象 定員

県内の企業・団体等で働く中堅女性、中間管理職、 現場リーダー等の役割を担う女性、

または上記の候補者の方

_{各会場} **20**名程度 (先着順)

講師

ナラティブ・エナジー 代表 たけもと のりこ

竹本記子さん

固 別 談

セミナー終了後、働き方や職場の 課題等について、講師から個別に 助言をもらえるキャリア相談会を 開催します。【要事前申込】

元気がもらえる人気講師!

参加費

無料

申込締切 11月25日(火)

①15:50~ ②16:10~ ③16:30~ (1人15~20分程度、申込多数の場合は抽選)

講師 竹本記子さん プロフィール

企業や行政・教育機関でのファシリテーションを活用した対話の場づく りの企画・運営や企業研修(ダイバーシティ推進、ファシリテーション 研修などヒューマンスキル)を行う一方、大学生を中心に中学生から社 会人まで幅広いキャリア開発も行っている。互いの人生の物語に関わり 合いをつくり、シナジー&エナジーを生み出し、多様な人が響き合う場 づくりを行うことで、生きる喜びと誇りを実感できる社会づくりの実現 を目指している。JCDA 認定キャリアデベロップアドバイザー(CDA)、 NPO 法人日本ファシリテーション協会 元会長

<プログラム>

- 従来型にとらわれないリーダーシップの発揮と 使い分け
- ◆ リーダーとしての役割とふるまい方、必要な視点
- ◆ 女性のキャリアと健康課題
- ◆ DE&I、心理的安全性とは
- ◆ 円滑に仕事を進めるための人間関係構築
- 自分もメンバーも納得感を高める合意形成

きらめき応援塾 2025 ラインナップ

	実施時期	会場数等	対象者	各編のポイント	形式
①ステップアップ編	7月	3会場 各1回	若手·中堅女性	終了	
②スキルアップ編 	8月~10月	東西会場 3回連続	若手·中堅女性	終了	
③レベルアップ編 今回は	12月	東西会場各1回	女性リーダーと候補者	意欲とスキルの両方を刺激 マネジメント力の向上	参加型セミナー
④大交流会	2月頃	あすてらす 1回	①~③の受講者、 女性活躍に関心のある方	県内で働く多様な女性たちと つながる交流の場	講演、情報交換
⑤育休復職 編	2月頃	1会場1回	育休取得者、上司等	育休からの復職者の活躍支援	参加型セミナー

2025 テーマ Step outside of myself! チャレンジ・次のステージへの行動化

「きらめき応援塾」は、年間テーマのもと1年を通じて 対象者別のセミナー等を開催しています。地域や業種を 超え女性同士でゆるやかにつながり、出会いと交流をキ ャリア形成に活かせる場づくりをめざします。

【第一希望】(

<申込・問い合わせ先>

公益財団法人しまね女性センター事業課(担当:漆谷)

TEL: 0854-84-5514 FAX: 0854-84-5589

→列車利用などご事情のある方はご相談ください。

Mail:asu-09@asuterasu-shimane.or.jp

□12/5 松江会場

締切 (火)

F A X / メール/郵送 いずれかにてお申込ください

こ 希旨	僅の会場にЫを	入れてく7	ころい。		

□12/4 浜田会場

	ふりがな 氏 名		ふりがな 氏 名				
申込者		年代()代		年代()代			
	ふりがな 氏 名	年代()代	★定員に限りがあるため、 1社あたり松 とします。締切後定員に余裕がある場合 ご希望の方はご相談ください。				
メールアドレス	※申込者が複数名の場合、または申込者以外の方が取りまとめされる場合は、連絡担当者名をご記入ください。						
			担当者()			
所属							
(会社名)							
住所	〒(−)						
TEL		個別相談の	※いずれかに☑をしてください				
		希望	□ なし □あり→ 希望時	間を選択してください			
(希望者のみ)	※希望する時間帯を、①15:5	0,216:10	、③16:30 から選択してくださ	い。(重複の場合は抽選)			
個別相談の時間	【第一条望】() 【	筆の発望】() ★列車利用などご事情のあ	る方はご相談ください。			

)

【第2希望】(