

# 第5期 取締役・役員のための研修講座

## ～2回シリーズで学ぶ“マネジメント”と“リーダーシップ”～

多様化する顧客のニーズや市場の動向により、企業を取り巻く経営環境は日々変化しており、経営の舵取りを担う取締役や役員など経営幹部の方々は、より高いレベルの経営管理能力が求められます。

当講座は“マネジメント”と“リーダーシップ”に焦点をあて、トップ・マネジメントの責務と如何にして意思決定をしていくべきか、またご自身の仕事の進め方や行動を振り返りながら、自社が進むべき方向を見極め、改めてチャレンジできる能力を身につけるための研修となります。

講師には、当会研修で高い評価を頂いている **鬼澤 慎人氏** をお招きし、ご指導を頂きますので、是非ご参加下さいますようお願い致します。

日 時：令和6年6月6日(木)、6月20日(木)の2日間 両日とも13:30～17:00

会 場：茨城県産業会館中2階 大会議室 (水戸市桜川 2-2-35) 水戸駅南口から徒歩7分

対 象：取締役、役員など経営幹部の方々 幹部候補の方々のご参加も歓迎致します。

定 員：30名

参加費：全2講割引受講料 会員：16,000円<会員以外：32,000円>

1講あたり受講料 会員：9,000円<会員以外：18,000円>

※ 単回のみ受講も可能ですが、連続受講をお勧めします。

第1回 6月6日(木) 13:30～17:00	<b>「マネジメントとリーダーシップ①」</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 真のリーダーシップとは何か</li><li>・ リーダーシップとマネジメントの違い</li><li>・ 組織風土の変革、場づくりの実践</li><li>・ 変化に対して顧客価値を創造し続ける</li></ul>
第2回 6月20日(木) 13:30～17:00	<b>「マネジメントとリーダーシップ②」</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 部下の成長を助ける</li><li>・ 人をやる気にさせ動かす</li><li>・ 状況に応じたリーダーシップの実践</li><li>・ リーダー自身の革新計画</li></ul>

### <講師：鬼澤 慎人 氏>

1962年 水戸市生まれ。上智大学卒業後、第一勧業銀行入社、米国投資銀行ソロモン・ブラザーズに転職。2000年、(株)ヤマオコーポレーション設立、代表取締役就任。経営品質という言葉と出会い「自社の経営を良くするためには、先ずお客様の状態が良くならなければならない。そして地域や茨城県が良くならなければならない。自分たちだけがよくなることを考える経営はダメだ」と確信し、この考え方を広げる方法は？と思索され、1998年同世代の経営者達と「水戸経営品質研究会」を発足。2000年6月、茨城県経営品質協議会を設立。NPO 法人茨城県経営品質協議会理事。現在、茨城県内だけでなく全国の企業・行政・学校におけるリーダーシップや経営品質の考え方や普及に向けた啓蒙活動に取り組む。

【お問合せ】 一般社団法人茨城県経営者協会 事務局（担当：澤畑(英)、薄井(雄)）  
〒310-0801 水戸市桜川 2-2-35 茨城県産業会館 11 階  
Tel : 029-221-5301 Fax : 029-224-1109 Eメール : sawahatah@ikk.or.jp

【申込方法】 下記参加申込書にて、5月31日(金)までにFAXまたはメールで、お申込み下さい。  
開催日の一週間前を目途に参加票および請求書をお送り致します。

【支払方法】 当日払い、銀行振込(開催月の月末までの振込み)の何れかにてお支払い下さい。

【振込先】 常陽銀行本店 普通預金口座 No.6501 口座名：一般社団法人茨城県経営者協会  
※お手数ですがお振込の際、貴社名の前に「0606」と入れてお振込頂けますと入金処理上、非常に助かります。可能で  
ございましたら、ご協力のほどよろしくお願い致します。※記入例「0606 ○○○商事」

## 第5期 取締役・役員のための研修講座「6/6(木)、6/20(木)開催」参加申込書

Fax : 029-224-1109 茨城県経営者協会(澤畑英) 行き

申込日：令和6年 月 日

会社名		
所在地	〒	
参加者①役職		<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回
氏名		<input type="checkbox"/> 全講受講
参加者②役職		<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回
氏名		<input type="checkbox"/> 全講受講
参加者③役職		<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回
氏名		<input type="checkbox"/> 全講受講

申込担当者 所属・氏名	TEL FAX E-MAIL
----------------	----------------------

※ 今回の参加者及び申込担当者のデータにつきましては、参加票・請求書の送付及び参加者・講師への名簿配布以外の目的では使用しません。また、細心の注意をもって管理し、個人情報の漏洩、紛失、き損又は参加企業様の権利利益を損なうことの無いよう努めます。