

☑ ペップトークでみんな前向きに！

# ポジティブコミュニケーション研修

組織を活性化するには、所属するメンバーひとりひとりが前向きに考え行動することが必要不可欠です。本研修では、仲間を勇気づけるための言葉掛けである「ペップトーク」をキーワードとして、自分を含めた組織のメンバーを前向きな姿勢に導くためのコミュニケーション手法や、持続するやる気を動機付ける方法について学びます。

日時

**2月28日(木) 10:00～15:00 (受付 9:30～)**

※裏面申込書に必要事項を記載の上、事務局まで FAX にてお申し込みください。

会場

**新庄商工会議所 2階 会議室**

対象者

**中堅社員・リーダー層・管理職の方 (20名)**

参加料

**(1名につき) 市内企業 1,000円・市外企業 2,000円**

講師

**小野 弘志 氏** (一般財団法人日本ペップトーク普及協会認定講師 / ファミリー・カイロプラクティック 院長)

## 講師プロフィール

### ●学歴・職歴

1971年 山形県酒田市生まれ、47歳。1990年 山形県立酒田東高等学校卒業。1994年 日本体育大学体育学部体育学科卒業。1995年 日体柔整専門学校卒業。1996年 渡米し、2002年 LACC (ロサンゼルス カレッジ オブ カイロプラクティック、現 Southern California University of Health Sciences) 卒業、同年帰国。2003年 山形県立酒田工業高校・就職カウンセラーを経て、2004年 山形県酒田市千日町に「ファミリー・カイロプラクティック」を開業。2015年 12月に同施術院を山形県酒田市光ヶ丘へ移転、現在に至る。

### ●役職

ファミリー・カイロプラクティック院長、NPO 法人山形県トレーナー協会理事、NPO 法人元気王国理事

### ●資格

米国政府公認ドクター・オブ・カイロプラクティック (D.C.)、ミシガン州カイロプラクティック開業免許、柔道整復師、一般財団法人日本ペップトーク普及協会認定講師 (スピーカー&ファシリテーター)、メンタルパワーパートナー® (MPP®協会)、すごい朝礼®先生インストラクター (一般社団法人日本朝礼協会)

### ●主な活動

現在、カイロプラクティック施術院経営の他、2015年から「こころとカラダを元気 (PEP) にしたい！」とペップトーク認定講師として活動をスタート。心地良く聴きやすい声と 帰国子女特有のボディランゲージで熱く語るスタイルが評判となり、3年間で 100回以上の講演・研修を全国展開する人気講師に成長。ビジネス、スポーツ、教育、子育てなど幅広い対象で活躍するオールラウンダー講師。三児の父親としてイクメン奮闘中。趣味は野球、スポーツ観戦、映画・音楽鑑賞、読書。



## 人財育成推進・確保対策協議会

【申込・問合せ先】新庄商工会議所・総務課 (伊藤) 〒996-0022 新庄市住吉町 3-8

TEL.0233-22-6855 FAX.0233-22-6857 Mail. shinjyou@sjcci.or.jp

共催/最上地区雇用対策協議会・新庄市

## ポジティブコミュニケーション研修 プログラム

時 間	内 容	手 法
10:00~12:00	<b>1. ペップトークとは？</b> ポジティブコミュニケーションのツールとして「ペップトーク」の知識と理解を深める	(講義)
	<b>2. ペップトーク vs プップトーク</b> ペップとプッペの違いと承認のピラミッドを学ぶ	(ペアワーク)
	<b>3. ペップな口癖 vs プッペな口癖</b> 日常の口癖、言葉が心と体に及ぼす影響を体感する	(ペアワーク)
	<b>4. とらえ方変換</b> 一見ネガティブ(マイナス) に受け取ってしまいがちな状況や人間関係をポジティブなとらえ方に変換する	(ペアワーク)
12:00~13:00	<b>昼 食 ・ 休 憩</b>	
13:00~15:00	<b>5. してほしい変換</b> してほしい変換を学ぶことで、相手に伝わるコミュニケーションスキルを実践する	(ペアワーク)
	<b>6. 自己承認ワーク</b> 自分自身のリソース(能力、才能)に気づくことで、仲間のリソースを見つけて承認する	(グループワーク)
	<b>7. 質疑応答</b>	

※参加人数により、一部変更となる場合がございます。

必要事項を記入し、2月22日(金)までにFAX又はメール(shinjou@sjcci.or.jp)でお申込ください。申込欄が不足する場合は、必要事項を記載した任意様式でのお申込も可能です。

----- 参加企業様 ご記入欄 -----

ご企業名 \_\_\_\_\_ ご担当者 \_\_\_\_\_

ご連絡先 (TEL.        -        -        ) / (FAX.        -        -        )

メールアドレス \_\_\_\_\_

	役 職	氏 名	年 齢	勤 務 年 数
1				
2				
3				

参加費 \_\_\_\_\_ 円 × \_\_\_\_\_ 名 = \_\_\_\_\_ 円

◆お申込み受付後の確認書等はお送りいたしません。ただし、定員超過の場合のみご連絡いたします。

◆ご記入いただいた情報は受講者名簿の作成など本事業の実施報告のほか、協議会および市、商工会議所からの各種の連絡・情報提供等に使用いたします。また、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはございません。