

創業 39 年以上の研修ノウハウで、「質の高い研修」をご提供

2026年新入社員・ビジネスマナー公開研修のご案内

教育研修ご担当の方、こんなことでお悩みではないですか？



- ☑新入社員が入社したが、人数が少ないので**独自開催が出来ない**
- ☑自社の**社員教育の見直しをしたい**が、どのようにすればいいのか…
- ☑**外部研修を導入したい**が、依頼先がわからない… など

アイミックの研修は、受講者一人ひとりの体験型の研修により、基本的なビジネスマナーの習得とコミュニケーションスキルの向上に必要な**気付きと理解**をもたらし、**継続的な実践**を促す「質の高い研修」をご提供いたします。

2026年 ビジネスマナー公開研修概要

研修のねらい

- 社会人としての心構えと知識を学び、社会人としての意識向上をはかります
- 仕事の進め方の原理原則を理解します
- 研修で学んだマナーを身につけることで自信を持ち、周囲とのコミュニケーションを円滑にします

研修の特徴

- ビジネスマナーの必要性を理解し、社会人としての基本姿勢・行動の定着へ繋げることができます
- 事例を使ったワークを多く取り入れ、ロールプレイングを行うことで身につけ、実践に役立ちます
- 「わかる」ではなく「できる」ようになるまでレクチャーします

カリキュラム **ビジネスマナー研修の基礎内容を一通り行います**

1 オリエンテーション ～社会人としての心構え～

- ・ 自己紹介
- ・ ビジネスマナーの必要性

2 ビジネスパーソンの基本マナー

- ・ 第一印象の重要性
- ・ マナー5つの基本

3 ビジネス応対マナー

- ・ 電話応対
- ・ 名刺交換・席次・お茶出し
- ・ 来客応対・訪問マナー



4 職場のコミュニケーション

- ・ 報告・連絡・相談
- ・ 指示・命令

5 ビジネス文書

- ・ ビジネス文書
- ・ ビジネス電子メール
- ・ 宛名・封書・お礼状

6 コンプライアンスについて

- ・ 企業人として最低限知っておきたいコンプライアンスとは



※ 受講生の状況・人数によって、内容の順番が変更になる場合がございます。

※ 1日コース、2日コースがございます。(詳細は裏面をご覧ください。)

※ 御社のご希望に沿った内容のオーダーメイド研修や、講師派遣も可能です。

株式会社アイミック

〒460-0013 名古屋市中区上前津1-4-12 上前津グリーンビル8階

TEL:052-332-4818 <https://www.imic-inc.com/>

研修会場

株式会社アイミック セミナールーム

【所在地】名古屋市中区上前津1-4-12 上前津グリーンビル 8F

【TEL】052-332-4818

※会場は、人数によって変更することがあります(中区内)。

コース内容受講料

ビジネスマナー研修

コース名・時間	公開研修 (他社との合同研修)	企業研修 (一社単独研修)	オプション フォローアップ研修
1日コース 10:00～17:00	19,360円(税込) 【1名につき】	96,800円(税込)～ 【5名様以上より対応】	12,000円(税込) 【後日、2時間】
2日コース 10:00～16:00(両日とも)	32,670円(税込) 【1名につき】	163,350円(税込)～ 【5名様以上より対応】	※2時間以上ご希望の方は ご相談ください。

※教材費は受講料に含まれています。

※公開研修の場合、昼食は受講料に含まれています(但し、土日の研修に昼食はつきません)。

※公開研修では、当日の受講者が1名の場合は、時間が10:00～16:00に変更になります。

※企業研修で、10名以上参加の場合、10%の団体割引をさせていただきます。

(但し、繁忙期等時期により割引額を変更する場合があります。)

※企業研修で会場を指定される場合、別途講師の交通費をいただきます。

お申し込み方法

①ホームページのお申し込みフォームに必要事項をご入力、もしくは下記申込書に必要事項をご記入の上FAXにて送信ください。⇒ **FAX番号: 052 - 322 - 0346**

②お申し込み受け付け後、受講票とご請求書をお送りいたします。

[ホームページはこちら](#)

[お申し込みはこちら](#)

③受講料は事前にお振り込みくださいますようお願いいたします。

※お申し込み後、一週間以上経っても受講票等が届かない場合は、恐れ入りますがご連絡をお願いいたします。

※研修一週間前以降のキャンセルにつきましては返金できかねますのでご了承ください。

※研修の日程については[ホームページ](#)をご覧ください。



受講申込書

貴社名				TEL			
住所				FAX			
				E-mail			
ご担当者名	部署				役職		
希望コース							
ご希望の日程	第1希望			第2希望			第3希望
受講者人数	人						

研修に関するご意見・ご要望等ございましたらご記入ください。

※ご記入いただきましたお客様の個人情報は、弊社にて厳重に管理し、弊社からの研修に関する、確認・連絡および情報提供にのみ使用いたします。

