

Active Brain Academy

Leadership Program

Self & Team



リーダーシップは社長や責任者だけが持つものではありません
日々生じる問題の解決や掲げた目標・課題の達成に向かって進む人はビジネスマンも主婦も学生も**全員リーダー**です

アクティブ・ブレイン®・アカデミー「**リーダーシップ・プログラム**」は
アクティブ・ブレイン®・セミナーで定評のある「脳の使い方」を
日常生活や社会活動での問題解決、課題達成、人間関係に
焦点を当てて作られた2日間の画期的なプログラムです

日々不安や怒り・悩みと格闘中 ...

人間関係がうまくいなくて ...

やる気が出ないから勉強も仕事も ...



問題解決能力がなさ過ぎて ...

任されたプロジェクトに自信ない ...

次世代リーダーの育成が課題 ...

▶▶▶ そのソリューションがここにあります! ◀◀◀



セルフ&チーム・リーダーシップを発揮すると ...

- ☑ 怒りや不安等の感情をコントロール
- ☑ 部下や上司、家族からの信頼度大幅 UP
- ☑ 会社・家庭での人間関係が飛躍的に UP
- ☑ やる気とモチベーションを長期持続
- ☑ 問題解決・目標達成、どんと来い
- ☑ プロジェクト推進力が UP
- ☑ チームメンバーが活発に動くように!
- ☑ 人間力・総合力のある人が育つように!

講師プロフィール・概要・日程・お申込みは裏面へ >>>

〈お申込み・お問合わせ〉 **ABA** アクティブ・ブレイン®協会
E-mail main@oda-abs.com / 〒105-0001 東京都港区虎ノ門 3-10-5 虎ノ門水澤ビル6F

TEL:03-6452-9981

「アクティブブレイン」は株式会社アクティブ・ブレインの登録商標です。

主なカリキュラム

セルフ・リーダーシップ・プログラム(1日目)

- ・リーダーシップとは？（定義）
- ・課題とは何か？
- ・課題の棚卸し
- ・成果を生み出す公式
- ・課題達成のための4つのステップ
- ・心を安定化させる5つのコントロール

チーム・リーダーシップ・プログラム(2日目)

- ・魅力あるリーダーの5つの条件
- ・コミュニケーションの二大目的と二大分野
- ・アクティブ・リスニング
- ・効果的なフィードバック
- ・自己認識と他者認識
- ・対人関係における3つの基本的欲求

※カリキュラムは予告なく変更する場合があります



講師 小田 全宏（おだ ぜんこう）プロフィール

1958年、彦根市生まれ。東京大学法学部を卒業後、(財)松下政経塾に入塾。松下幸之助翁指導のもと、一貫して人間教育を研究。1991年、株式会社ルネッサンス・ユニバーシティを設立。多くの企業で「陽転思考」を中心とした講演と人材教育実践活動を行い好評を博す。また、京セラの稲盛和夫名誉会長を最高顧問に迎え、NPO法人「日本政策フロンティア」を設立し、理事長を務める傍ら、認定NPO法人「富士山世界遺産国民会議」運営委員長として、2013年の富士山世界遺産登録実現のための活動に従事。その後、作曲も手がけ、2011年2月、サントリーホール大ホールにて、自作の交響組曲「大和」をオーケストラの演奏で指揮をする。著書多数。

東京 4030セミナーサイト	住所	東京都中央区湊3-4-11 4030ビル 5F	アクセス	新富町駅7番出口徒歩2分 築地駅3番,4番出口徒歩5分
オススメ	2日間	2017年 4月8日 (土) 2017年 4月9日 (日) 10:00~18:00 開場:9:40	受講料	66,800円 ※税込・昼食費込
セルフ&チーム リーダーシップ・プログラム			定員	48名
東京 4030セミナーサイト	住所	東京都中央区湊3-4-11 4030ビル 5F	アクセス	新富町駅7番出口徒歩2分 築地駅3番,4番出口徒歩5分
セルフ	1日目のみ	2017年 4月8日 (土) 10:00~18:00 開場:9:40	受講料	33,400円 ※税込・昼食費込
セルフ リーダーシップ・プログラム			定員	48名

※定員になり次第締切させていただきます ※会場は変更する場合があります

お申し込み方法

- ホームページ(oda-abs.com)からお申込みいただくか、または下記にご記入のうえFAXか、お電話でお申込みください。
- お申込み受付後、FAXまたはメールにて受講料のお振込み先をご連絡いたします。
- ご入金をもって正式なお申込みとさせていただきます、事務局より開催10日前頃に受講票を封書にてお送りいたします。



ホームページからのお申し込みが便利です。クレジットカード決済もOK!

アクティブブレイン

検索

「セルフ&チーム・リーダーシップ・プログラム」参加申込書 → FAX 03-5777-5819

フリガナ お名前	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	TEL: (自宅・会社・携帯)いずれかを○で囲んでください
	年齢 歳	FAX: (自宅・会社)いずれかを○で囲んでください
ご住所(自宅・会社)いずれかを○で囲んでください・受講票等、郵送のため、会社をご選択の場合は社名も必ずご記入ください		
E-Mail:		
※アクティブ・ブレイン・セミナー受講歴 あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ありの方→講師名: _____ 受講年月: _____ 年 月頃		