

1日コース

営業主任・係長

ならびに

新任営業課長 対象

チーム目標達成のマネジメントと部下育成

# 営業リーダー強化コース

(定員20名)



講師

牧野 建治 氏

マネジメント・リアリティ  
・インスティテュート 代表  
神奈川県生産性本部 研修講師

- ▶ 開催日時 2017年  
11月17日(金)  
9:30~16:30
- ▶ 対象者 営業主任・係長ならびに新任営業課長
- ▶ 会場 ホテル横浜ガーデン  
横浜市中区山下町254 電話:045-641-1311(代表)
- ▶ 受講料 賛助会員 16,200円 一般 20,520円

## 研修の特徴

営業リーダーは、部下・後輩を支援・指導しながらチーム目標を達成していく責任があります。そのために必要な役割行動を理解し、営業リーダーとして、チーム目標を達成していくためのマネジメントおよび部下指導育成のスキルを「講義」、「事例研究」、「演習」、「討議」を通して習得していきます。

### <プログラム>

9:30~12:00

#### 1. 営業リーダー5つの役割行動の確認

- ① 営業戦略・ビジョンを明示しているか
- ② 目標の設定と部下の納得を得ているか
- ③ 営業マネジメントを確実に実行しているか
- ④ 能力強化の指導育成を実施しているか
- ⑤ リーダーシップを発揮しているか

#### 2. 営業戦略の基本原則

【事例研究】

- ① 営業戦略の思考方法
- ② 営業戦略策定の視点

13:00~16:30

#### 3. 営業マネジメントの展開

【事例研究】

- ① 営業担当者への目標設定の方法
- ② 予実績管理—4つの重要側面の仕組づくり

#### 4. 部下の指導育成

【演習】

- ① 指導育成の基本的な考え方
- ② 業績向上に必要な部下の営業能力の強化
- ③ 部下の問題の捉え方
- ④ カウンセリング・コーチングによる指導

#### 5. チーム目標達成のリーダーシップの発揮

【演習】

- ① リーダーシップの捉え方
- ② 2軸の考え方と3軸の考え方

## 研修講師



### 講師 牧野 建治 氏

マネジメント・リアリティ・インスティテュート 代表

神奈川県生産性本部 研修講師

#### <プロフィール>

1970年(財)日本生産性本部入職。経営開発部担当長、情報開発部部长、経営アカデミー部長、経営品質推進部担当部長、埼玉県生産性本部・事務局長、および埼玉県産業振興公社・サブマネジャーを経て現在に至る。

(公財)日本生産性本部認定 経営コンサルタント

主な専門は、営業・マーケティング領域、管理監督者・中堅社員の能力開発など。

### 開催日時

2017年 11月17日(金)  
9:30~16:30

### 参加費

(資料費・昼食費・消費税込)

会 員 16,200 円/人  
一 般 20,520 円/人

### お申込み

(定員:20名)

下記参加申込書にご記入の上、FAXまたは郵便にてお申込み下さい。開催約2週間前までに参加証・会場地図・請求書等を送付いたします。

#### 【お申込のキャンセルについて】

開催日前の1週間以内の取消しは参加費を請求させていただきます。

### お問合せ

神奈川県生産性本部

TEL 045-680-1863 FAX 045-680-1864

〒231-0015 横浜市中区尾上町4-47 リスト関内ビル

<http://www.kanagawapc.jp/>

### 研修会場

ホテル横浜ガーデン(関内)

横浜市中区山下町254 (JR/地下鉄関内駅南口から徒歩4分)

電話:045-641-1311(代表)



#### 【個人情報の取り扱いについて】

1. 参加申込によりご提供いただいた個人情報は、当本部の個人情報保護方針に基づき、安全に管理し、保護の徹底に努めます。参加されるご本人様におかれましては、内容をご確認、ご理解の上、お申込みいただきますようお願いいたします。
2. 個人情報は、本セミナーの実施に関わる参加者名簿等の作成、当本部が主催・実施する各事業におけるサービス提供や事業のご案内、および顧客分析・市場調査のために利用させていただきます。
3. 法令に基づく場合等を除き、個人情報を第三者に開示、提供することはありません。
4. ご本人からの求めにより、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止に応じます。この件については、神奈川県生産性本部(電話:045-680-1863)までお問い合わせください。
5. 本案内記載事項の無断転載をお断りいたします。

切り取らずこのままご返信ください

「営業リーダー強化コース」参加申込書 申込日 年 月 日 FAX 045-680-1864

組織名	業種	組織区分	会員 / 一般
所在地 〒			
電話番号/	—	—	
FAX /	—	—	
派遣責任者 (または連絡担当者)	所属・役職		

### — 参加者 —

お名前 (ふりがな)	所属・役職	年齢	性別	備考