

新たな **チャレンジ!!** 応援します。

明日の経営戦略のために!

平成22年度 中小企業のための BCP(事業継続計画)& 経営革新セミナーのご案内

参加費
無料

主催 (財)千葉県産業振興センター・船橋商工会議所

後援 (社)千葉県商工会議所連合会・千葉県商工会連合会・千葉県中小企業団体中央会
千葉県信用保証協会・中小企業応援センター「ちばネットワーク」

中小企業者が抱える経営上の課題の解決や経営の向上・革新をどのように進めていくか、あるいは突発的な災害発生時にどのような方法で経営の危機を乗り越えていくのかなど、日頃から準備・検討しておく必要があります。

そこで、当センターでは船橋商工会議所とタイアップしてBCP(事業継続計画)及び経営革新に関するセミナーを下記のとおり開催しますので、ご参加くださるようご案内いたします。

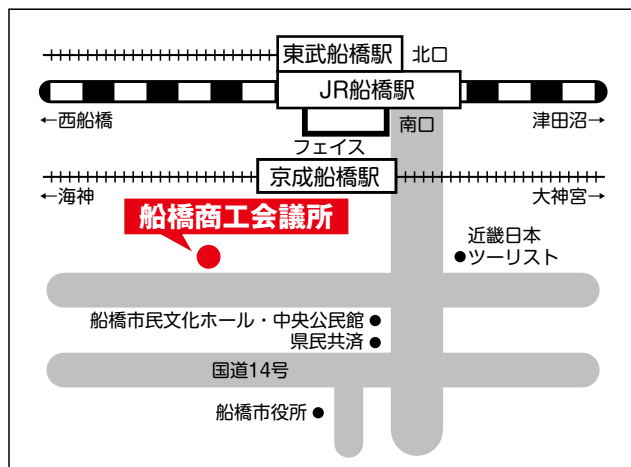
開催日時 平成22年 **9月7日(火)**
13:30~17:00(受付13:00)

開催場所 「船橋商工会議所」6F大ホール
TEL: 047-432-0211

対象者 中小企業者、中小企業支援機関担当者等

募集人員 50名(申込先着順)

受講料 無料 ※セミナー終了後、個別相談会を実施します。



プログラム

1. 中小企業の災害対策とBCP(事業継続計画)について

講師 特定非営利活動法人 危機管理対策機構 事務局長 細坪 信二氏

2. 「経営革新について」～明日の経営戦略を目指して～

講師 中小企業診断士 大矢 敬氏

3. 個別相談会

申込方法

受講申込書(裏面)に所要事項を記入し、**平成22年9月1日(水)までにFAX、郵送、Eメールにてお申し込みください。**

申込先及び
問い合わせ先

(財)千葉県産業振興センター (チャレンジ企業支援センター)
〒261-7123 千葉市美浜区中瀬2-6 WBG マリブイースト23階
TEL.043-299-2907 FAX.043-299-3411 E-mail: uekusa@ccjc-net.or.jp

チャレンジ企業支援センターのご案内

(財)千葉県産業振興センターでは、県内中小企業者等の経営・金融・技術等の各種相談窓口を一本化するとともに、支援機能を集中しワンストップサービスで必要な支援を受けることができる「チャレンジ企業支援センター」を設置しました。主な業務はつぎのとおりです。お気軽にご利用ください。

【窓口相談】

- **金融相談**：日本政策金融公庫千葉支店と県信用保証協会職員による金融相談(個別相談)を、毎週水曜日に行っています。(予約制)
 - **専門家訪問相談**：各種専門家が企業を訪問し、問題点の整理や改善提案等を**2日間無料**で行っています。
 - **法律相談**：顧問弁護士による電話相談を行っています。
- ※その他、プロジェクトマネージャーや専門家による各種相談を随時行っています。



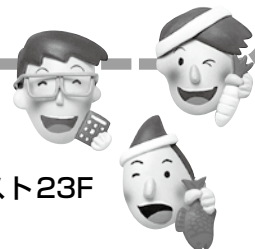
【専門家派遣】

- **フロンティア企業支援事業**：技術の先進性やノウハウの独自性等の評価を受けた企業の取り組みを支援するため、専門家を5,250円/日(企業負担分)で、複数の専門家を20日間まで派遣します。
 - **専門家派遣事業**：各種経営課題解決やISOの認証取得等の支援をするため、専門家を20日間まで派遣します。(企業負担有り)
 - **新事業展開集中サポート事業**：中堅企業への飛躍を支援するため年40日以内で3年間、集中的かつ継続的に専門家を派遣します。(企業負担有り)
- ※チャレンジ企業支援センターでは、上記の他、**設備支援、取引支援、産学官連携、各種助成金等**、一箇所に必要な支援を受けることができるよう【ワンストップサービス】を促進します。

■問い合わせ先.....
チャレンジ企業支援センター
 <(財)千葉県産業振興センター内>
 〒261-7123 千葉市美浜区中瀬2-6
 WBGマリブイースト23F
TEL.043-299-2907
FAX.043-299-3411
<http://www.ccjc-net.or.jp>
 ■交通.....
 JR京葉線「海浜幕張駅」から徒歩約2分

※本セミナー受講の申込は、下記にご記入の上、FAX、郵送、またはEメールでお申込みください。

■(財)千葉県産業振興センター 経営支援部 総合支援室
 <チャレンジ企業支援センター> 〒261-7123 千葉市美浜区中瀬WBG2-6 マリブイースト23F
FAX.043-299-3411 E-mail/uekusa@ccjc-net.or.jp



《BCP(事業継続計画)&経営革新セミナー(9月7日開催)申込書》 平成22年 月 日

企業名				従業員				名
住所	(〒)							
電話				F A X				
業種				Eメール				
受講者	職名			氏名				
受講者	職名			氏名				
受講者	職名			氏名				
当日の経営革新に関する個別相談を希望(○印)	・有り ・無し	相談内容 (希望がある場合)						

※ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護法に基づき、この目的以外には使用しません。