



「BCP(事業継続計画)策定ワークショップ」

〈まずはここから！ 半日で簡易版のBCPを策定します〉

BCP(事業継続計画)は非常事態における業務の停止・被害を最小限に抑えるために平常時に作っておく「事業継続」には欠かせない計画です。群馬県では、東京海上日動火災保険株式会社と「**県内中小企業のBCP策定支援に関する協定**」を締結し、県内企業に対し個別具体的なBCP策定支援に取り組んでいます。

今回の「BCP策定ワークショップ」では、**群馬県におけるBCP策定の必要性について分かりやすく説明するとともに、ワークショップ(体験型講座)形式により、BCP策定を支援します。**最低限必要とされるBCPを、時間をかけずに作ることができるため、これからBCPを策定しようと考えている方々の参加をお待ちしております。

講演テーマ

1. 「群馬県におけるBCP策定の必要性」(60分)

講師：東京海上日動火災保険(株) 群馬支店 営業推進役(BCP担当) 加藤 隆氏

2. BCP策定ワークショップ(150分)

講師：東京海上日動火災保険(株) 群馬支店 営業推進役(BCP担当) 加藤 隆氏
営業課 課長 立花 壮太氏

講演内容

講演1：群馬県でのBCP策定の必要性について説明いたします。

講演2：ワークショップ(体験型講座)を通じて、中小企業庁BCP策定運用方針の「入門コース」レベルのBCP(事業継続計画)を策定します。

対象

従業員数50名未満の群馬県内中小企業

※従業員数50名以上の企業の皆様も参加可能です。

ご参加をお待ちしております。

開催日時及び会場

◆各回とも12:30~17:00開催

回目	年	月	日	会場
1	平成28	6	28	群馬県太田合同庁舎202会議室
2	平成28	6	30	高崎産業技術専門学校視聴覚室
3	平成28	7	6	群馬県庁29階292会議室
4	平成28	7	26	群馬県太田合同庁舎202会議室
5	平成28	7	28	群馬県高崎合同庁舎403会議室
6	平成28	9	6	高崎産業技術専門学校視聴覚室
7	平成28	9	26	群馬県太田合同庁舎202会議室
8	平成28	9	28	群馬県庁29階294会議室
9	平成29	2	17	群馬県太田合同庁舎202会議室
10	平成29	2	22	群馬県高崎合同庁舎403会議室
11	平成29	2	27	群馬県庁29階292会議室

定員

各回先着20社(一社あたり最大参加可能人数3名まで/参加費無料)

※企業経営者及び人事・総務担当の2名参加を推奨いたします。

申込方法

裏面の参加申込書を**各回締切日までにFAXにてお送り下さい。**

※申込受付後の参加可否については、別途FAXにてご連絡させていただきます。

主催

群馬県、東京海上日動火災保険株式会社

後援

(一社)群馬県商工会議所連合会、群馬県商工会連合会、群馬県中小企業団体中央会、群馬中小企業家同友会、(一社)群馬県経営者協会、(公財)群馬県産業支援機構
東京海上日動火災保険(株) 群馬支店営業課(担当：加藤・立花)

お問合わせ先

TEL:027(235)7309/FAX:027(235)7315



「BCP(事業継続計画)策定ワークショップ」参加申込書

平成 年 月 日

参加希望講演 (□に✓を入力下さい。)	<input type="checkbox"/> 第1回(募集締切日: <u>平成28年6月22日</u>)	<input type="checkbox"/> 第6回(募集締切日: <u>平成28年7月29日</u>)
	<input type="checkbox"/> 第2回(募集締切日: <u>平成28年6月22日</u>)	<input type="checkbox"/> 第7回(募集締切日: <u>平成28年9月16日</u>)
	<input type="checkbox"/> 第3回(募集締切日: <u>平成28年6月30日</u>)	<input type="checkbox"/> 第8回(募集締切日: <u>平成28年9月20日</u>)
	<input type="checkbox"/> 第4回(募集締切日: <u>平成28年7月15日</u>)	<input type="checkbox"/> 第9回(募集締切日: <u>平成29年2月9日</u>)
	<input type="checkbox"/> 第5回(募集締切日: <u>平成28年7月20日</u>)	<input type="checkbox"/> 第10回(募集締切日: <u>平成29年2月14日</u>)
		<input type="checkbox"/> 第11回(募集締切日: <u>平成29年2月17日</u>)
貴社名	フリガナ	
貴社所在地	フリガナ	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	
ご出席者	役職	
	お名前	フリガナ
	役職	
	お名前	フリガナ
	役職	
	お名前	フリガナ
ご紹介先	群馬県商政課 / (一社)群馬県商工会議所連合会 / 群馬県商工会連合 群馬県中小企業団体中央会 / 群馬中小企業家同友会 / (一社)群馬県経営者協会 / (公財)群馬県産業支援機構 東京海上日動火災保険(株) / その他()	

※ご紹介先につきましては、上記右欄に○印をお付け下さい。その他の場合は具体的な紹介先名をご記入下さい。
※申込受付後の参加可否については、受付後2週間以内に別途FAXにてご連絡させていただきます。

<個人情報に関するご案内>

参加申込書・アンケート等にご記入いただきました個人情報は、本セミナーの運営及びプロジェクトによる策定支援を行うために利用させていただきます。