



BCP普及啓発セミナー／簡易版BCP策定支援セミナー 参加企業募集のご案内



岐阜県では、BCP(事業継続計画)の普及を推進するため、岐阜県BCP研修・訓練センターを開設し、専門家によるBCPの策定支援セミナーを実施しています。

昨年度は、自動車・航空機部品をはじめとする製造業や、医療・福祉、サービス業、物流業など、幅広い業種から約170事業所がセミナーに参加し、簡易版BCPを策定しました。

今年度も、BCPの基礎知識などを取得する「BCP普及啓発セミナー」や、実効性の高いスリムでシンプルな簡易版BCPを策定する「簡易版BCP策定支援セミナー」を、6月から毎月、開催しています。多くの企業・団体等のご参加をお待ちしています。

募集概要

BCP普及啓発セミナー	
開催日時	第4回 平成28年 9月 8日(木) 13時～17時(受付12時半開始)
	第5回 平成28年10月 7日(金) 13時～17時(受付12時半開始)
	第6回 平成28年11月10日(木) 13時～17時(受付12時半開始)
	第7回 平成28年12月 2日(金) 13時～17時(受付12時半開始)
簡易版BCP策定支援セミナー	
開催日時	第4回 平成28年 9月15日(木) 10時～17時(受付9時半開始)
	第5回 平成28年10月14日(金) 10時～17時(受付9時半開始)
	第6回 平成28年11月17日(木) 10時～17時(受付9時半開始)
	第7回 平成28年12月 9日(金) 10時～17時(受付9時半開始)
開催場所	岐阜県BCP研修・訓練センター(場所下段参照)
申込要件	<p>BCP普及啓発セミナー 岐阜県内に本社又は事業所を有する企業、団体等。 ※セミナーは毎回、20人程度を募集。定員になり次第、締め切ります。</p> <p>簡易版BCP策定支援セミナー 岐阜県内に本社又は事業所を有する企業、団体等。 ※セミナーは毎回、10社程度を募集。定員になり次第、締め切ります。 ※セミナーに参加した事業所には策定したBCPの写しを提出していただいております。</p>
費用	BCP普及啓発セミナー、簡易版BCP策定支援セミナーともに参加費用は無料。
申込方法	裏面申込書に必要事項をご記入の上、FAX又は電子メールにて「岐阜県BCP研修・訓練センター」までお申込み下さい。

岐阜県BCP研修・訓練センター(事業受託業者:株式会社富士通総研)
〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野4-1-7
ソフトピアジャパン センタービル7階 703号室
電話:0584-71-8569 FAX:0584-71-8566
E-mail: info@gifu-bcp.com
ホームページ(URL) <http://gifu-bcp.com>

● セミナーの実施概要

	BCP普及啓発セミナー	簡易版BCP策定支援セミナー
10:00 12:00	/	【策定ワークショップ】 <ul style="list-style-type: none"> ● BCP策定の目的 ● 基本方針 など
13:00 17:00		【策定ワークショップ】 <ul style="list-style-type: none"> ● 対応方針 ● 非常時行動手順
	【セミナーと訓練】 <ul style="list-style-type: none"> ● セミナー：BCPの取組について ● 図上災害模擬訓練 ● セミナー：簡易版BCP策定の概要 	

- 「簡易版BCP策定支援セミナー」は各企業・団体ごとに検討・策定していただくワークショップ形式ですので、できるだけ複数名でのご参加をお奨めします。
- また「簡易版BCP策定支援セミナー」受講の前に、「BCP普及啓発セミナー」を受講していただく事によりBCPへの理解が深まり、より実効性の高いBCPの策定に繋がります。
- なお、実施内容は状況により変更となる場合がありますので、あらかじめご理解願います。

● セミナーの申込み方法

- 下記フォームに必要事項を記入の上、当センターまでファックス又はメールでお申し込みください。
- 二つのセミナーを受講される際は、同じ月でなくても結構です。

《FAX 0584-71-8566》

セミナー参加申込書

受講希望日 （希望するセミナーの <input type="checkbox"/> を黒く塗りつぶして ください）	【BCP普及啓発セミナー】	【簡易版BCP策定支援セミナー】
	<input type="checkbox"/> 第4回 9月 8日（木）	<input type="checkbox"/> 第4回 9月15日（木）
	<input type="checkbox"/> 第5回 10月 7日（金）	<input type="checkbox"/> 第5回 10月14日（金）
	<input type="checkbox"/> 第6回 11月10日（木）	<input type="checkbox"/> 第6回 11月17日（木）
	<input type="checkbox"/> 第7回 12月 2日（金）	<input type="checkbox"/> 第7回 12月 9日（金）
貴社名		
ご住所		
受講者様について （複数で受講いただく 場合は代表者様につい てご記入ください。）	（お名前）	（ご所属）
	（TEL）	（E-Mail）
	（FAX）	
受講者数		
ご意見欄・ご要望		

（本申込書に記載いただいた個人情報については、本セミナーの参加登録に使用する以外の目的に利用することはありません。）