



BCP普及啓発セミナー 簡易版BCP策定支援セミナー 参加募集のご案内



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

これまでに自動車・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400以上の事業所がセミナーに参加し、BCPを策定しました。

本セミナーは、1日目にBCPの基礎知識などを取得する「BCP普及啓発セミナー」、2日目に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」の2日間のコースとなっています。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

開催日時	第5回 (10社程度)	1日目	平成29年10月13日(金曜日) 13時～17時
		2日目	平成29年10月20日(金曜日) 10時～17時
	第6回 (10社程度)	1日目	平成29年11月16日(木曜日) 13時～17時
		2日目	平成29年11月22日(水曜日) 10時～17時
	第7回 (10社程度)	1日目	平成29年12月1日(金曜日) 13時～17時
		2日目	平成29年12月8日(金曜日) 10時～17時
開催場所	岐阜県BCP研修・訓練センター(場所下段参照)		
応募要件	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 ※ 簡易版BCP策定セミナーにご参加の事業所には、策定したBCPの写しを提出していただきます。		
費用	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。		
備考	1日目はBCP普及啓発セミナー、2日目は簡易版BCP策定支援セミナーとなります。 日程の都合が付かない場合は、別の回のセミナーに参加することが可能です。 ※ 例：第5回の1日目(10月13日)の普及啓発セミナーに参加。2日目(10月20日)の策定支援セミナーの都合が付かないため、第6回の2日目(11月22日)の策定支援セミナーに参加		

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

	1日目：BCP普及啓発セミナー	2日目：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	【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 ● シナリオ非提示型シミュレーション演習（図上災害模擬演習） ● 簡易版BCP策定の進め方 	【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

- 2日目「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、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

BCP普及啓発/簡易版BCP策定支援セミナー参加申込書

受講希望日 1日目と2日目の希望する日程にチェックしてください	開催回	1日目：BCP普及啓発セミナー	2日目：簡易版BCP策定支援セミナー
	第5回	<input type="checkbox"/> 10月 13日（金曜日）	<input type="checkbox"/> 10月 20日（金曜日）
第6回	<input type="checkbox"/> 11月 16日（木曜日）	<input type="checkbox"/> 11月 22日（水曜日）	
第7回	<input type="checkbox"/> 12月 1日（金曜日）	<input type="checkbox"/> 12月 8日（金曜日）	
貴社名			
ご住所			
申込者 複数名で受講いただく場合は代表者について御記入ください	お名前：	E-mail：	
	所属部門：	Tel：	
	役 職：	Fax：	
申込者数			
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。）