

平成28年5月20日

「営業の成果は“意識チェンジ”から生まれる！」セミナー開催！

～ 千葉県よろず支援拠点 ステップアップセミナー ～

株式会社 千葉興業銀行（頭取 青柳 俊一）は、公益財団法人 千葉県産業振興センター（理事長 庄司 英実）が、千葉県よろず支援拠点として実施する下記のセミナーを共催します。

本セミナーは、売上拡大のために必須となる営業活動の場面で、成果に結びつくマインドとスキルを身につけるためのセミナーです。

内容は、ワークショップ、ロールプレイングを中心に構成されており、実践的に学ぶことができます。詳しくは、別添の案内チラシをご覧ください。

当行は、これからも「コンサルティング・バンク」となることを目指し、地域のお客さまのより高度な経営相談にお応えできるよう、中小企業の経営力強化に資する情報の発信にさらに努めてまいります。

※千葉県よろず支援拠点は、経済産業省関東経済産業局の委託事業です。

記

営業の成果は“意識チェンジ”から生まれる！

1. 開催日時 平成28年6月13日（月）
・セミナー 13:00～18:00
・個別相談会 18:00～18:30
2. 会場 クロス・ウェーブ幕張 大研修室
千葉県美浜区中瀬1-3 幕張テクノガーデンA棟
3. 講師 特定非営利活動法人ワクワク営業応援団 理事長 渡邊 茂一郎 氏
4. 定員 20名（申込先着順）
5. 参加費 無料
6. お問い合わせ・お申込先 別添の案内チラシをご覧ください。

以上

営業の成果は 意識チェンジから生まれる！



開催日時 平成28年 6月13日(月) 13:00～
(12:30 受付開始)

会場 クロス・ウェーブ幕張 大研修室
千葉市美浜区中瀬1-3幕張テクノガーデンA棟
TEL 043-296-8111(代)

募集人数 20名 対象者 中小企業 小規模事業者 参加費 無料

お問い合わせ先・お申し込み先

公益財団法人千葉県産業振興センター
総合支援室(千葉県よろず支援拠点)

〒261-7123 千葉市美浜区中瀬 2-6-1
WBG マリブイースト 23階

TEL: 043-299-2921 / FAX: 043-299-3411
E-mail: yorozu@ccjc-net.or.jp

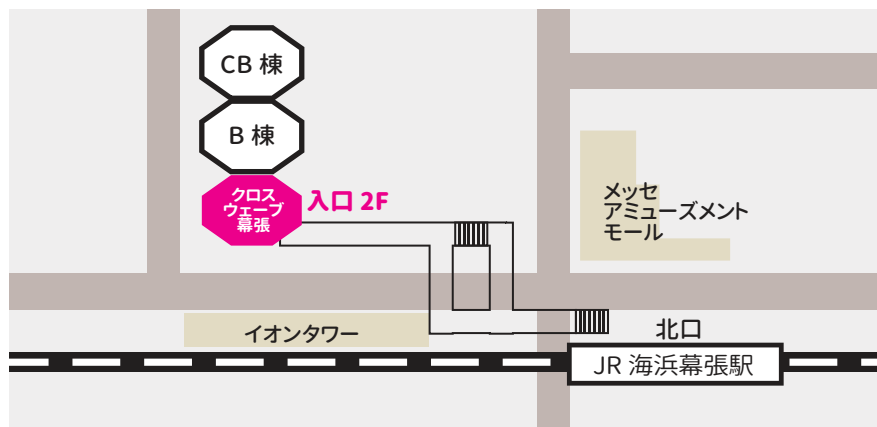
株式会社 千葉興業銀行

法人戦略部 ナレッジ企画室

〒261-0001 千葉市美浜区幸町 2-1-2

TEL: 043-248-6121

FAX: 043-247-4701



JR 海浜幕張駅から徒歩3分

13:00 ~ セミナー

営業の成果は意識チェンジから生まれる!

中小企業・小規模事業者の皆様が売上拡大のために必須となる営業活動の場で成果に結びつくマインドとスキルを身につけるためのセミナーを開講いたします。



[セミナー内容]

①顧客の心を動かすための行動

- 購買経験の中にヒントあり
- 顧客を喜ばせよう

②顧客のパートナーになろう

- 顧客のパートナーとして
「お節介をやく」 ロールプレー

[受講後の姿 (ヒントが得られます)]

**自分の意識を、営業視点からお客様視点に変え、
明るくどんどん動ける自分を作ります**

- ・お客様の課題を解決する仕事のあり方を学ぶ
- ・お客様との楽しいコミュニケーションの取り方を知る

**ワークショップ、ロールプレーを中心とした
内容にて構成されています。**

[当日の講師]

特定非営利活動法人ワクワク営業応援団 理事長 **渡邊 茂一郎 氏**

大学卒業後、富士ゼロックス株式会社入社。法人営業に従事し、営業所長、営業教育スタッフを歴任。2000年に株式会社富士ゼロックス総合教育研究所へ異動し、営業改革コンサルタントに従事、西日本支社長、コンサルティング部長を歴任後、2011年にAMマイスター株式会社を設立、2013年特定非営利活動法人ワクワク営業応援団理事長に就任し、現在に至る。約20業界の法人営業を実践的に指導してきた。落ちこぼれ営業マンからトップ営業マンに上り詰めた自身の経験に裏付けされたセミナーは参加者に多くの気付きを与えるとともに、地域社会の活性化に貢献している。



18:00 ~ 個別相談 セミナー講師 及び 千葉県よろず支援拠点コーディネーター

参加申込書

参加申込書にご記入のうえ、千葉県よろず支援拠点 (FAX043-299-3411 メール: yorozu@ccjc-net.or.jp) または株式会社千葉興業銀行 (FAX (043-247-4701) までお申込みください。なお、ご記入いただいた個人情報につきましては、千葉県よろず支援拠点において、本セミナー申込みに関する受付名簿の作成および申込者様へのご連絡、今後のセミナー情報や経営に関する情報提供をさせていただき目的で使用させていただきます。
※セミナー開催時に撮影した写真等は HP に掲載する場合があります。あらかじめご了承ください。

ふりがな 企業名		TEL
所在地 〒 —		
E-mail		
受講者	① 役職名	氏名 ふりがな
	② 役職名	氏名 ふりがな
	③ 役職名	氏名 ふりがな
相談希望	コーディネーターによる相談希望 有・無 (差支えない範囲で内容をご記入ください)	

※「有」の方には後日、相談日等をご連絡をさせていただきます。