

平成28年6月6日

「小さな会社を強くするブランドづくりの極意とは」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、一見して弱みとも取れる商品の特徴を強みに換える「お客さまの視点」を学ぶことで、大手にはない独自の強みを効果的に使い、企業の経営基盤強化やブランドづくり強化に資することを目的に開催するものです。詳しくは、別添の案内チラシをご覧ください。

当行は、「コンサルティング・バンク確立」実現を目指し、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強化してまいります。

※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

小さな会社を強くするブランドづくりの極意とは

- 開催日時 平成28年7月1日（金）
 - ・セミナー 13:25～15:30
 - ・個別相談会 15:30～16:30
- 会場 クロス・ウェーブ船橋 中研修室A
船橋市本町2-9-3
- 講師 静岡県立大学経営情報学部情報学科 教授
岩崎 邦彦 氏
- 定員 30名（申込先着順）
- 参加費 無料
- お問い合わせ・お申込先 別添のチラシをご覧ください。

以上

第7回

千葉県よろず支援拠点 ステップアップセミナー

主催：公益財団法人千葉県産業振興センター
千葉県よろず支援拠点
(経済産業省関東経済産業局委託事業)
共催：株式会社千葉興業銀行
後援：特定非営利活動法人コスモス経営塾

小さな会社を強くする ブランドづくりの極意とは

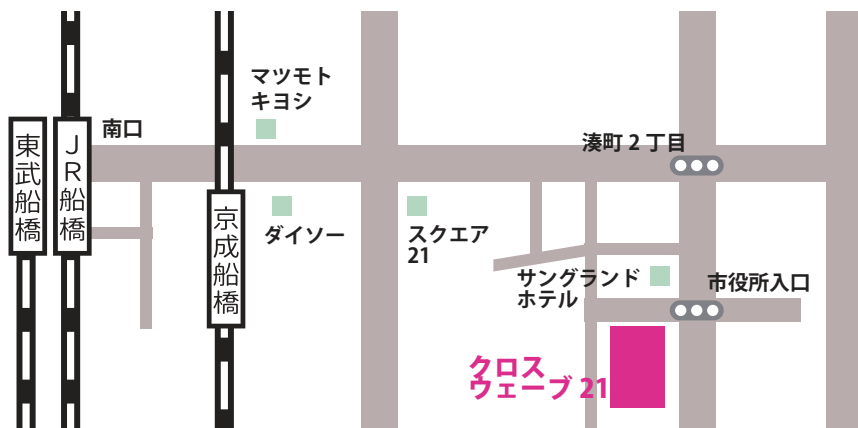
しくみが
わかった!



開催日時 平成28年 7月1日(金) 13:25 ~ (13:00 受付開始)

会場 クロス・ウェーブ船橋 中研修室 A
船橋市本町2-9-3

募集人数 30名 対象者 中小企業 小規模事業者 参加費 無料



駐車場は予約制です。収容台数に限りがございますので、なるべく公共交通機関をご利用ください。

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

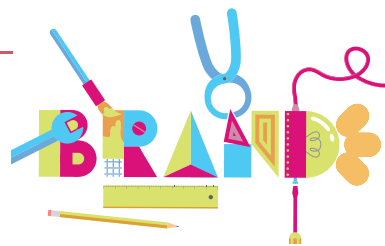
13:25 ~ 主催者挨拶

13:30 ~ セミナー

小さな会社を強くするブランドづくりの極意とは

ブランドといえば大企業のみが持っているものと考えていませんか。

小さな会社でも大手にはない独自の強みを効果的に使うことで、現代の競争社会を生き抜くことは十分可能です。一見して弱みとも取れる商品の特徴を強みに換える「お客様の視点」をあなたも手に入れることで、企業経営の基盤を強くしたい方、またブランドづくりへの第一歩を踏み出したい方、是非ご参加ください。



[当日の講師]

静岡県立大学経営情報学部情報学科
教授

岩崎 邦彦 氏

1964 年生まれ。上智大学経済学部卒業後、国民金融公庫、東京都庁、長崎大学経済学部助教授などを経て現職。マーケティングを専門として、中小企業、商店街、農産物、観光等地域に関連するマーケティングを主な研究テーマとしており、日本地域学会学界奨励賞、商工総合研究所中小企業研究奨励賞等を受賞するほか、静岡県地域づくりアドバイザー、世界緑茶協会世界緑茶コンテスト審査委員を務めるなど幅広く活動している。



15:30 ~ 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（FAX：043-299-3411 メール：yorozu@ccjc-net.or.jp）または株式会社千葉興業銀行 法人戦略部 ナレッジ企画室（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く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	ふりがな 氏名
	② 役職名	ふりがな 氏名
	③ 役職名	ふりがな 氏名
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。