

平成28年8月9日

『行動観察』をビジネスに活かす」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。

「顧客の時代」の今、事業開発においてはこれまで以上に顧客観点での体験価値向上が求められています。本セミナーにおいては、商品・サービス開発や販売促進、サービス品質向上など、さまざまな課題解決に役立つ行動観察について理解することを目的に開催されるセミナーとなっております。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

『行動観察』をビジネスに活かす
～ 潜在的な顧客ニーズを発見！ ～

1. 開催日時 平成28年9月13日（火）
・セミナー 13：25～15：00
・個別相談会 15：00～16：00
2. 会場 ホテルグリーンタワー幕張3階 メイフェア
千葉県美浜区ひび野2-10-3
3. 講師 株式会社 オージス総研 行動観察リフレーム本部
エグゼクティブリサーチャー 小野 泰 氏
4. 定員 30名（申込先着順）
5. 参加費 無料
6. お問い合わせ・お申込先 別添のチラシをご覧ください。

以 上

第 16 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

『行動観察』をビジネスに活かす

潜在的な顧客ニーズを発見！



開催
日時

平成 28 年 9 月 13 日 (火) 13:25 ~
(13:00 受付開始)

会場

ホテルグリーンタワー幕張 3 階 メイフェア
千葉市美浜区ひび野 2-10-3

募集
人数

30 名

対象者

中小企業者
小規模事業者

参加
費用

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

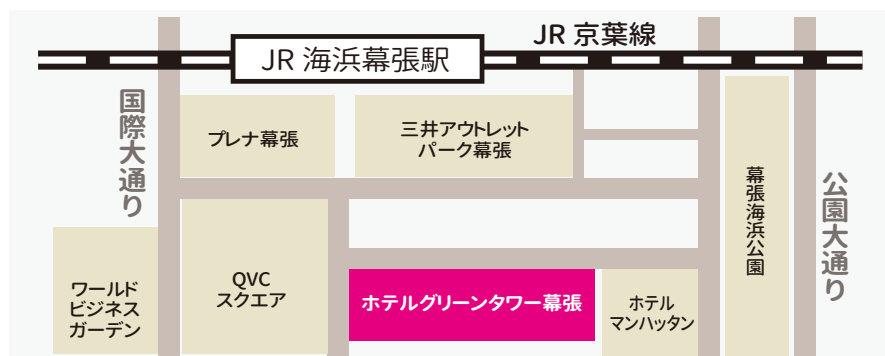
株式会社 千葉興業銀行

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



【お車で越しの方へ】専用駐車場はありますが、収容台数に限りがありますので、出来るだけ他の交通機関をご利用ください。

13:25 ~ 主催者挨拶

13:30 ~ セミナー

『行動観察』をビジネスに活かす 潜在的な顧客ニーズを発見!

「顧客の時代」の今、事業開発においてはこれまで以上に顧客観点での体験価値向上が求められています。顧客の体験価値を正しくとらえるためには、実際の顧客の行動を観察する行動観察調査と、そのふるまいから顧客が求めている「期待価値」を抽出するための適切な分析が必要です。商品・サービス開発や販売促進、サービス品質向上など、さまざまな課題解決に役立つ行動観察についてご理解いただけるセミナーです。是非この機会にご参加ください。



[当日の講師]

株式会社オーグス総研
行動観察リフレーム本部 エグゼクティブリサーチャー
中小企業診断士 / 消費生活アドバイザー

小野 泰 氏

同志社大学文学部卒業後、市場調査会社を経て株式会社エルネット入社（会社分割を経てオーグス総研と合併し、現在に至る）。同社では、商品開発室長、第二営業部長、リサーチアンドプロモーション推進部長などマーケティング関連部門長を歴任。2015年より現職に至る。30年以上にわたり、マーケティング・リサーチを中心に、マーケティング業務全般に携わっている。



15:00 ~ 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（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。