

愛媛県 事業継続計画策定等緊急支援事業

商品の仕入れが
出来なくなったら？

工場や社屋が
倒壊したら？

従業員が出勤
出来なかったら？

お客様に商品や
サービスを提供
出来なかったら？

従業員が感染した
場合の対応は？



災害などの緊急時に備え
会社と従業員を守る！

簡易版 BCP

参加費
無料

※交通費、駐車場代等は
お客様負担となります。

事業継続計画 策定等セミナー


新規策定講座・点検見直し講座

地震・水害などの自然災害や新型コロナウイルスなどの感染症が発生した際、企業がその活動を停滞させることは、企業の業務継続はもちろん、県民生活や地域経済にも大きな影響を及ぼします。そのため、企業が事業継続の意識を持って、平常時から計画的に防災対策等に取り組むことが極めて重要となります。

インターネットでの
お申し込みが
便利です！

新型コロナウイルスの
感染状況により、
開催形式を集合ではなく
オンラインにて行う
場合もございます。
その場合は別途通知
させていただきます。

開催日	2022年7月～2023年2月の期間で 毎月複数回開催予定 ※詳細日程はHPをご参照ください。
開催時間	1講義 約3時間 開催予定 (開催日によって、開始時間は異なります)
開催場所	松山市内、東予地区、南予地区で開催いたします。 (新型コロナウイルスの感染状況によりWeb開催となる場合がございます)
セミナー 内容	事業継続計画(BCP)策定の為の、基礎を学ぶための講座です。 本講座では、「新規策定講座」「点検見直し講座」の 2パターンを開催します。
新規策定 講座 7～11月頃開催	事業継続計画(BCP)策定の基礎を学ぶための講座です。前半は 座学で事業継続計画(BCP)の重要性を理解いただき後半では、 A3サイズの簡易版BCPの策定・提出をしていただきます。
点検見直し 講座 12～2月頃開催	災害や感染症等の発生を想定し、あらかじめ定めた対応が 円滑に実施できるか確認するための講座や演習等を行います。
講師派遣 協力会社	伊予銀行、愛媛銀行、愛媛信用金庫、 損害保険ジャパン株式会社 愛媛支店、 東京海上ディーアール株式会社、 東京海上日動火災保険株式会社 愛媛支店、 三井住友海上火災保険株式会社 四国西支店、 MS&ADインターリスク総研株式会社、 SOMPOLリスクマネジメント株式会社 (五十音ABC順)

参加対象	県内に本社・支社等を有する中小事業者
参加定員	1回あたり 約40名様まで ※コロナ対策の為、座席の間隔を確保してご用意いたします。
申込 方法	① インターネットまたは、② FAXでのお申し込みとなります。 ① 右記の二次元コードを読み取って 専用サイトよりお申し込みください インターネットでのお申し込みが便利です！ 空席状況の確認や取消も簡単です！  愛媛県事業 簡易版BCP策定等セミナー 検索 https://fj-t.co.jp/ehime-bcp/ ② FAXでのお申し込みについては裏面をご覧ください。
申込締切	開催日の7日前まで
個人情報の 取扱について	FAX申込書へご記入いただきました氏名、住所などの個人情報は、 当事業以外には利用いたしません。お客様からお預かりしました個人 情報は、確実に保管し、同意がない限り第三者への開示は行いません。
主催	愛媛県
業務委託先	株式会社フジ・トラベル・サービス 簡易版BCP策定等セミナー事務局 TEL:080-3706-0237 (応対時間:9:00～17:00 ※土・日・祝日をのぞく)

具体的な開催日、開催時間、開催場所などはHPをご参照ください。 <https://fj-t.co.jp/ehime-bcp/> 愛媛県事業 簡易版BCP策定等セミナー 検索

※筆記用具(鉛筆・消しゴム・ノート)等、ご持参の上ご参加ください。 ※開催形式はスクール形式で行い、一部グループワークとなります。

FAX申込書

簡易版BCP

事業継続計画
策定等セミナー

新規策定講座・点検見直し講座

FAXでのお申し込みをご希望の方は、下記必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

(回答は平日の弊社3営業日以内にいたします、空席状況によりお申し込みいただけない場合もございます)

FAX

089-926-2532

インターネットでの
お申し込みが
便利です!



お申し込みはコチラ

お問い合わせ先

080-3706-0237
(応対時間:9:00~17:00 ※土・日・祝日をのぞく)

業務委託先

株式会社フジ・トラベル・サービス
簡易版BCP策定等セミナー事務局 宛て

お客様記入欄

ご参加希望日 ※詳細日程はHPを ご参照ください。	第一希望	月	日()	時	開催分
	第二希望	月	日()	時	開催分
ご希望参加場所					
ご希望講義内容	<input type="checkbox"/> 新規策定		<input type="checkbox"/> 点検見直し		
事業の業種					
事業者名					
所在地	〒() 愛媛県				
参加者氏名	フリガナ				
役職名					
ご連絡先	電話	()		—	
	FAX	()		—	
	携帯電話		—		—
	メールアドレス			@	

弊社回答記入欄

参加可否	<input type="checkbox"/> ご参加いただけます <input type="checkbox"/> 別日をご検討ください	月	日()	
回答日	/		時	開催
備考欄		受付	時~	
		参加場所		

※FAX申込の場合、回答に少しお時間を頂戴します。

個人情報の取扱について

FAX申込書へご記入いただきました氏名、住所などの個人情報は、当事業以外には利用いたしません。お客様からお預かりしました個人情報は、確実に保管し、同意がない限り第三者への開示は行いません。