

# ウィズ/アフターコロナ時代に対応する BCPの策定と実効性向上を図る

事業継続計画

## BCP策定支援セミナーおよび ブラッシュアップ訓練セミナーを オンラインで開催します

### 岐阜県では

自然災害や新型コロナウイルスのリスクに共通して対応できる  
**BCP基本モデル**を事業者の皆様向けに作成しました。  
はじめてBCPに取り組む方だけでなく、今のBCPをさらに  
ブラッシュアップさせたい方にも役立ちます。

会社やご自宅から  
ご参加いただけます！



### BCP策定支援セミナーでは

自社のBCPを策定できるよう、BCP基本  
モデルの活用方法を分かりやすく解説し  
ます。

### BCPブラッシュアップ訓練セミナーでは

自然災害や新型コロナウイルスのシミュレーション訓練も交えながら  
自社のBCPを点検し、専門家がBCPのブラッシュアップのポ  
イントを解説します。

## 開催日程

参加  
無料

### BCP策定支援セミナー

2022年 **7** 月～2023年 **1** 月

毎月 **第2・第4火曜日** 14:00～16:00

※7月 8月は第4火曜日のみ、12月 1月は第2火曜日のみ

### BCPブラッシュアップ訓練セミナー

2022年 **9** 月～2023年 **1** 月

毎月 **第3火曜日** 14:00～17:00

### 開催形式

**WEB開催(Zoom)**

### 参加要件

岐阜県内に本社又は  
事業所を有する企業等

### 申込方法

裏面申込書に必要事項  
をご記入のうえメール  
にてお申込みください。



問い合わせ先

一般社団法人中部産業連盟 サポートセンター 担当/前田 秋田 大竹

☎ 052-931-2980(直) ✉ bcp@chusanren.or.jp

※本セミナーは一般社団法人中部産業連盟が岐阜県から「BCP策定支援委託業務」を受託し  
実施しています。



下記フォームを全て記入の上、一般社団法人 中部産業連盟までメールでお申し込みください。

メールアドレス：**bcp@chusanren.or.jp**

# 参加申込書

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 参 加 希 望             | 希望する日にちに○をつけてください。<br><input type="checkbox"/> BCP策定支援セミナー<br>【受講希望日】 7/26(火) 8/23(火) 9/13(火) 9/27(火) 10/11(火)<br>10/25(火) 11/8(火) 11/22(火) 12/13(火) 1/10(火)<br><input type="checkbox"/> BCPブラッシュアップ訓練セミナー<br>【受講希望日】 9/20(火) 10/18(火) 11/15(火) 12/20(火) 1/17(火) |          |
| 貴 社 名               |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| ご 住 所               |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| 業 種                 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| 従 業 員 数             |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| 申 込 責 任 者<br>(連絡窓口) | お名前                                                                                                                                                                                                                                                              | Tel :    |
|                     | 部門／役職                                                                                                                                                                                                                                                            | E-mail : |
| 懸念している<br>リスク       | <input type="checkbox"/> 大規模地震 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                    |          |
| 所 属 先               | _____商工会議所                                                                                                                                                                                                                                                       |          |
| ご意見、ご希望<br>など       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |

(本申込書に記載いただいた個人情報については、BCP策定支援セミナー／ブラッシュアップ訓練セミナーの参加登録以外の目的に使用することはありません。)

## ご留意事項

- お申込み受付後、担当者より日程調整のためメール又はお電話でご連絡をさせていただきます。  
日程確定後、セミナーへアクセスするためのURL及びパスワードをメールで通知いたします。
- 申込状況によっては、お申込みをお受けできない場合がございますので、あらかじめご了承ください。