

コース
No. **501**

～地域に愛され、頼られる金融機関を目指して～

地域金融機関職員研修

地域金融機関は地域の経済・産業活動を支えながら、地域とともに成長・発展していくという「好循環」の実現に向けた取り組みを強化することが求められています。本研修では、地域活性化や中小企業支援に取り組む際、金融機関の職員に求められる目利き力やコンサルティング能力について理解を深めると共に、事業承継支援や事業再生支援のポイントについて事例と演習を交えて学んでいただきます。

日程 12月**11**日(月)～**12**日(火) **2日間** **受講料** 22,000円(税込)
定員 30名 **会場** 中小企業大学校直方校 **対象者** 地域金融機関の職員の方

月日	時間	科目	内容	講師(敬称略)
12/11 (月)	9:10～9:30	開校式・オリエンテーション		
	9:30～12:30	地域金融機関に期待される目利き力	地域金融機関職員に求められる目利き力について理解を深めた上で、地域の企業を支援する際のポイントについて、事例や演習を交えて学んでいただきます。 ○これからの時代の地域金融機関のあり方 ○地域金融機関職員に求められる役割 ○事業性評価のための目利き力の磨き方 ○ローカルベンチマークの考え方	いづか税理士事務所 代表 飯塚 貴司
	13:30～17:00	これからの時代における事業承継の支援方法	円滑な事業承継に必要な施策と、金融機関職員として身に付けておきたい知識・考え方について、事例や演習を交えて学んでいただきます。 ○中小企業を取り巻く事業承継の現状と課題 ○事業承継の支援ステップと実践ポイント ○事業承継における知的資産経営の活用 ○事例から考える事業承継支援の成功要因	有限会社 蘭田経営リスク研究所 代表取締役 蘭田 恭久
12/12 (火)	9:30～12:00	これからの時代における事業承継の支援方法	円滑な事業承継に必要な施策と、金融機関職員として身に付けておきたい知識・考え方について、事例や演習を交えて学んでいただきます。 ○中小企業を取り巻く事業承継の現状と課題 ○事業承継の支援ステップと実践ポイント ○事業承継における知的資産経営の活用 ○事例から考える事業承継支援の成功要因	有限会社 蘭田経営リスク研究所 代表取締役 蘭田 恭久
	13:00～17:00	事業再生支援のポイント	事業再生の現場で求められる金融機関職員の役割について、事例や演習を交えて学んでいただきます。 ○事業再生支援の現状と今後の動向 ○事業再生支援で求められる金融機関の役割 ○事業再生支援のポイント(ケース演習)	中小企業再生支援全国本部 プロジェクトマネージャー 川口 和明
	17:00～17:10	終講式		

※初日の講義終了後、受講者交流会(17:30～18:30)を予定しています。

※カリキュラムにつきましては、都合により一部変更する場合がございますので、予めご了承ください。

講師紹介

いづか税理士事務所
代表
飯塚 貴司(いづか たかし)

大手航空会社勤務後、福岡市内の税理士事務所勤務を経て、平成19年4月に「いづか税理士事務所」を開業。税務相談に留まらず、創業支援や事業承継支援など幅広く中小企業の経営支援等に当たっている。(独)中小企業基盤整備機構九州本部 事業承継コーディネーター・経営支援アドバイザー。税理士。

有限会社 蘭田経営リスク研究所
代表取締役
蘭田 恭久(そのだ やすひさ)

民間企業勤務後、情報通信関連会社を創業。14年間に亘り経営実務に従事。その後、経営コンサルタントに転身。専門分野は事業承継支援、事業再生支援、経営革新支援及びBCP(事業継続計画)等を含む企業経営リスクマネジメント構築支援など。(独)中小企業基盤整備機構九州本部 事業承継コーディネーター。中小企業診断士、認定事業再生士(CTP)。福岡大学大学院修了(経営学修士)。

中小企業再生支援全国本部
プロジェクトマネージャー
川口 和明(かわぐち かずあき)

都市銀行、監査法人勤務を経験し、会計監査、IPO(株式公開支援業務)他、M&Aや再生支援業務(財務デューデリジェンス、再生計画策定支援等)に携わる。東京都中小企業再生支援協議会でサブマネージャーとして中小企業の再生支援を経験後、現職。公認会計士、日本証券アナリスト協会検定会員。



ふりがな			
企業名			
代表者	ふりがな 氏名	役職	
所在地	〒 -		
代表TEL		FAX	
事務連絡 担当者	所属 役職等	ふりがな 氏名	

下記のとおり受講申込みします。

受講 テーマ名	No. 17-501 地域金融機関職員研修
------------	-----------------------

受講者 1	ふりがな	西暦	年	性別	男・女
	氏名	生年月日	月	日	(歳)
	所属部署	役職			
	緊急連絡先TEL(自宅等)	入寮日(日付を記入)	退寮日(日付を記入)		
	()	/	※該当する□にレ印を記入 □研修開始日 □研修開始日の前日	/	※該当する□にレ印を記入 □研修終了日 □研修終了日の翌日
留意事項 [○印をつけてください]		1. 車いす利用 2. ペースメーカー利用 3. その他()			
受講者 2	ふりがな	西暦	年	性別	男・女
	氏名	生年月日	月	日	(歳)
	所属部署	役職			
	緊急連絡先TEL(自宅等)	入寮日(日付を記入)	退寮日(日付を記入)		
	()	/	※該当する□にレ印を記入 □研修開始日 □研修開始日の前日	/	※該当する□にレ印を記入 □研修終了日 □研修終了日の翌日
留意事項 [○印をつけてください]		1. 車いす利用 2. ペースメーカー利用 3. その他()			
受講者 3	ふりがな	西暦	年	性別	男・女
	氏名	生年月日	月	日	(歳)
	所属部署	役職			
	緊急連絡先TEL(自宅等)	入寮日(日付を記入)	退寮日(日付を記入)		
	()	/	※該当する□にレ印を記入 □研修開始日 □研修開始日の前日	/	※該当する□にレ印を記入 □研修終了日 □研修終了日の翌日
留意事項 [○印をつけてください]		1. 車いす利用 2. ペースメーカー利用 3. その他()			
受講者 4	ふりがな	西暦	年	性別	男・女
	氏名	生年月日	月	日	(歳)
	所属部署	役職			
	緊急連絡先TEL(自宅等)	入寮日(日付を記入)	退寮日(日付を記入)		
	()	/	※該当する□にレ印を記入 □研修開始日 □研修開始日の前日	/	※該当する□にレ印を記入 □研修終了日 □研修終了日の翌日
留意事項 [○印をつけてください]		1. 車いす利用 2. ペースメーカー利用 3. その他()			
受講者 5	ふりがな	西暦	年	性別	男・女
	氏名	生年月日	月	日	(歳)
	所属部署	役職			
	緊急連絡先TEL(自宅等)	入寮日(日付を記入)	退寮日(日付を記入)		
	()	/	※該当する□にレ印を記入 □研修開始日 □研修開始日の前日	/	※該当する□にレ印を記入 □研修終了日 □研修終了日の翌日
留意事項 [○印をつけてください]		1. 車いす利用 2. ペースメーカー利用 3. その他()			

※個人情報保護法に定義されます個人情報に該当する部分は、当機構において実施する事業で使用させていただきます。当該個人情報の第三者(業務委託先を除く)への提供または開示はいたしません。ただし、お客様の同意がある場合および、法令に基づき要請された場合については、当該個人情報を提供できるものといたします。

◆お問い合わせ先 **中小企業大学校 直方校**



〒822-0005 福岡県直方市永満寺1463-2
Tel: 0949-28-1144 (平日 9:00~17:45)
Fax: 0949-28-4385

◆お申込み 上記に必要事項をご記入の上、FAX又は
郵送にてお申込みください。

FAX 0949-28-4385

直方校

検索