

「中小企業向けリスク対策セミナー」のご案内

～中小企業を取り巻く身近なリスクを学び、平時からの備えや行動を考える～

日本損害保険協会 関東支部 (委員長: 廣松 さゆり・あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 執行役員(埼玉地域担当)では、明年1月31日(水)にさいたま市大宮区のソニックシティホールで「中小企業向けリスク対策セミナー」を開催します。

様々な災害が発生した際、中小企業は事業継続計画に基づく対応が中心となりますが、事業活動への影響を最小限にするためにも、経済的な損失についての事前の備えが必要となります。

そこで、本セミナーの開催を通じて、中小企業および中小企業支援団体が日頃の事業活動で備えるべきリスクを認識し、その対策として損害保険が存在することを知る機会とすることを目的としています。

多くの皆様のご参加をお待ちしております。

【開催概要】(参加費は無料です)

<日 時> 2024年1月31日(水) 14時00分～16時30分(13時30分受付開始)

<場 所> ソニックシティホール棟 4階 国際会議室(さいたま市大宮区桜木町1-7-2)

<定 員> 180名(事前申込制) ※定員になり次第、締め切らせていただきます。

<申込方法>

①会社名 ②住所 ③電話番号 ④参加者全員の氏名等をご記入のうえ、**2024年1月19日(金)までに**、ファクシミリ・Eメール・郵送にて、下記宛先までお申し込みください。

【ファクシミリ】03-3255-1238 (添付の案内チラシ裏面の「参加申込書」をご利用ください。)

【Eメール】kanto@sonpo.or.jp (件名に「リスク対策セミナー参加申込」とご記入ください。)

【ハガキ】住所: 〒101-8335 千代田区神田淡路町2-9 損保会館内 日本損害保険協会 関東支部
「リスク対策セミナー」係

<プログラム>

- 第1部 「事業継続力強化計画策定のポイント」
講師: 経済産業省 関東経済産業局 産業部 中小企業課 係長 長友 柚香里 氏
- 第2部 「サイバー犯罪の脅威とセキュリティ対策」
講師: 埼玉県警察本部 サイバー局 サイバー対策課 警部補 小野 稔晃 氏
- 第3部 「中小企業の事業継続に必要な保険とは」
講師: あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 (日本損害保険協会 協会長会社)
埼玉支店 地域戦略室 室長 石川 能章

<主 催> 一般社団法人日本損害保険協会 関東支部

<共 催> 経済産業省 関東経済産業局 (予定)

<後 援> 一般社団法人埼玉県損害保険代理業協会

<協 力> 埼玉県警察本部

中小企業の身近なリスクを考える

参加費無料
定員
180名

「お客1」 「R」!「A」#「G」2「d」

日時

2024.1.31

14:00 - 16:30

B-1 30 C

会場

o}uaixU•4•

° . -` -î¼

"fž½f :α-až 1-7-2

締切

2024 «1 ¾19 ©(,) n Ò é *)lf6 @œH % =

61

^ „, ë x [k ñ , * Ê - Ù (ý

™ ... Ò Ó ! „ , ~ É - Æ % ² † ø Í ! Í ! W Ü æ / ò E ß @ á B Ü Ö ~ ™ @ † V Ü Æ ÷ Ÿ Á
- ß " ² Ù ' †

e *

ê L „ v ø * ê L „ ... L „ a h Z ë „ !

™ Ö Ü . 0 s

62

ê Ù [- x Z § ð â û Ø ô *

owälÛAø-ðä 8[U•'-•-†‡ü.cúí™ tÖÔÂ-c '-••B•" Çøu

e *

^ ! ó 3 N a ê Ù [... ê Ù [ð * !
ó a ø

Z ¾ } ž s

63

h Z ë „ - ^ „, ë x a b ® ñ) § ®

vqö...•™ ... Çc°Ír±øØ, "Í¼M'-•-°¼ t/:"Ò•s'•Írñ'-•-°á' Çøu

e *

• f % f ø ð Ù M - ß T ñ) - 5 Å
á ~ N ß T ñ) d 5 d 5 ™ 5 Å á
^ k ÷ Q p W 8 - - ™

8 V • { s

xù t\$ÂF x~NßTñ)d5 ø*k^]í t\$ÂF x ^!ßTñ) +„d5

bù ê L „ v ø * ê L „ ... d[^!ó3N^

FAX:03-3255-1238

締切:1月19日(金)

一般社団法人日本損害保険協会 関東支部 事務局 行

「中小企業向けリスク対策セミナー」参加申込書

FAXによるお申込み

※全ての項目をご記入のうえ、上記FAX番号までご送信ください。

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| ふりがな | | | |
| 貴社名 | | | |
| 貴社住所 | | | |
| TEL | | FAX | |
| 参加者名① | | | |
| 参加者名② | | | |
| 参加者名③ | | | |
| 参加者名④ | | | |
| 参加者名⑤ | | | |

* 損害保険会社の紹介でお申し込みの場合は、
保険会社名をご記入ください。

(保険会社)

メールによるお申込み

宛先 kanto@sonpo.or.jp

件名 リスク対策セミナー参加申込

※以下の事項をご記入ください。

- ①貴社名 ②貴社住所 ③電話番号
④参加者全員の氏名

* 損害保険会社の紹介でお申し込みの場合は、
保険会社名もご記入ください。

個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただきました個人情報は、本セミナーの運営事務のみに
使用させていただきます。

