【コース番号:017】

提案型営業実践

実施日時

9月10日(火)

9:30~16:30 (昼休憩1時間)

【講師】



会場

福井県中小企業産業大学校

(福井市下六条町16-15)

対象者

初任~中堅層(推奨)

定員

15名(最少催行人数6名)

申込締切

8月27日(火)

-講師紹介-

創研株式会社 中小企業診断士

電建材メーカーの営業職として、商品拡販や営業組織マネー ジメント・組織改革に従事。現在は、マーケティングや営業活 動の講師・コンサルタントとして活動中。

三谷 昌明 氏(みたに まさあき)

パナソニックエレクトリックワークス

実施機関

パナソニックエレクトリックワークス創研株式会社

コースのねらい

自社もしくは自身の営業スタイルを認識し、顧客の不満や問題点、要望など、顧客の立場に 合わせた提案書作成から顧客への提案実施・説明ができる能力について学びます。

主な内容

営業スタイル

●提案型営業とは 【演習あり】

営業の定義 営業の役割 営業の評価 営業の類型(アプローチ・スタイル)(アクション・スタイル) 提案型営業の4つのモデル

●営業の実践現場 【演習あり】

企業の購買行動 意思決定者を押さえる BANT分析 ニーズの裏のニーズを探る 悩みのカベ、人のカベの理解

顧客の問題発見・解決の 支援手法

●問題解決のポイント【演習あり】

ビジネスは問題解決の連続 問題解決の手順 「問題」と「課題」の違い 「手段」と「目的」の視点

●自社の強みの分析【演習あり】

事業の定義 顧客にとっての価値は何か

われわれが顧客に提供できる価値は何か 数ある選択肢の中から自社が選ばれ利理由

〒915-0853 福井県越前市行松町25-10

実践的提案のポイント

●提案書作成のポイントと伝える技術【演習あり】

提案書作成までのプロセス(提案プロセスの6つのフェーズ) 提案書作成の骨子、提案の技術(考える技術・伝える技術) 資料作成のポイント(相手に伝わるプレゼン資料とは) 資料作成の7つのステップ

* 各種感染症への基本的な予防対策にご協力をお願いします

お問い合わせ先

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構福井支部

ポリテクセンター福井

TEL: 0778-23-1031 FAX: 0778-23-1013

ポリテクセンター福井

o, آ

【令和6年度 受講申込書】 ポリテクセンター福井 生産性センター業務課 行き

【お申込の前に、下記の事項を必ずご確認ください】

- □ 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。(国家公務員・地方公務員の方は受講できません。)
- □ 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- □ 実施機関(訓練の実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- □ 本申込書が当センターに到着後、申込ご担当者様に受付状況、受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。 なお、受講料につきましては、口座振込になります。(受講料請求書は実施日の約1か月前に当センターから郵送します。)
- □ 受講希望者の応募状況により、訓練を中止又は延期とさせて頂く事がありますので、あらかじめご了承ください。
- □ 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をご提出ください。
- なお、実施日の7日前(土日・祝日を含む。)を過ぎてからの受講キャンセルは、受講料を全額ご負担いただきますので、ご注意ください。
- 受講者を変更したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続を行ってください。
- □ 訓練終了後、受講者様及び事業主様に、訓練内容に関する満足度等についてアンケート調査を実施します。ご協力をお願いいたします。

提案型営業実践 コース番号:017 (実施日 9/10) 企業名 TEL **FAX** ᆕ 所在地 1. 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主) 法人形態 2. その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等) . (該当箇所にO) 企業規模 A:1~29人 B:30~99人 C:100~299人 D:300~499人 E:500~999人 F:1000人~ (該当箇所に〇) 業種 01:建設業 02:製造業 03:運輸業 04: 卸売・小売業 05:サービス業 06:その他 (該当箇所に〇) 氏名 部署等 連絡先: 申込 就業状況 担当者 (該当箇所に図) ※1 E-mail: ふりがな 受講者氏名 口正社員 職種 口非正規雇用 年齢 歳/性別※ほ意男・女 口その他(自営業等) ふりがな 受講者氏名 口正社員 職種 口非正規雇用 歳/性別*fi 男·女 年齡 □その他(自営業等) 受講者氏名 ふりがな 口正社員 職種: 口非正規雇用 歳/性別*fi 男·女 年齢 □その他(自営業等) 訓練を知った 口商工会議所会報誌 口訓練の案内ダイレクトメール 口当センターホームページ **きっかけ** (該当箇所に**②**)

※1 受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称がある ため、貴社の判断で差し支えありません。

口他社からの紹介

【会場のご案内】

福井県中小企業産業大学校

〒918-8135 福井市下六条町16-15

【自動車の場合】

- ・ハピラインふくい「福井駅」より約15分
- 北陸自動車道「福井IC」より約10分
- 約430台収容可能な無料駐車場あり



<FAX番号> 0778 - 23 - 1013< E-mail >fukui-seisan@jeed.go.jp

【お申込み方法】

口その他(

FAXまたはE-mailにてお申込みください (送り間違いにご注意ください)

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

※お申込み後、 当センターまでTEL(0778-23-1031)にてご連絡をお願いします

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- ご記入いただいた個人情報については、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に使用するものであり、 それ以外に使用することはありません。

<機構処理欄>

①受付: 可 / キャンセル待ち

口当センターからの紹介

②複数コース申込 無 / 有