

# 2019 年度中国・四国支部主催 SC 経営強化セミナー SC 経営士会中国・四国ブロック協力

## 地域コミュニケーション生み出す 新たなSCの形態

### ■ 視察・懇親会のご案内 ■

(一社)日本ショッピングセンター協会中国・四国支部では、毎年テーマを定め講演会や視察を開催してまいりましたが、今回はSC経営士会中国・四国ブロックと協力のもと、地域のコミュニティを育む拠点として体験型施設や交流スペースを設けた新しい業態の複合施設「ランチ北長瀬」、住宅展示場と商業店舗の複合施設「問屋町テラス」を視察し、概要をご説明いただきます。ショッピングセンターと新たな機能の複合形態によるプロジェクトを、これからのSCを考える契機としていただければ幸いです。

視察の後に懇親会も予定しております。ぜひ皆様にご参集いただき、懇親および情報交換の場としてご活用いただきたいと思います。時節柄大変お忙しい折とは存じますが、皆様お誘いあわせの上うえご参加くださいますようお願い申し上げます。

一般社団法人日本ショッピングセンター協会  
中国・四国支部長 藤岡 秀樹  
(中国SC開発(株) 代表取締役社長)

### 視察先：「ランチ岡山北長瀬」「問屋町テラス」

開催日時：2019年11月25日(月)

#### 当日スケジュール

① 14:20 集合場所 JR岡山駅西口(運動公園口)  
バスターミナル



※詳細が決まり次第ご連絡いたします。

② 14:30 JR岡山駅 出発



③ 15:00 ブランチ岡山北長瀬 着 概要説明、視察

④ 16:20 ブランチ岡山北長瀬 出発



⑤ 16:30 問屋町テラス 着 概要説明 視察

⑥ 17:30 問屋町テラス 出発



⑦ 18:00 JR岡山駅 着



⑧ 18:20 交流会(会場は調整中)

⑨ 19:30 終了

# 開 催 要 領

1. 開催期日 2019年11月25日(月)
2. 視察場所 「ランチ岡山北長瀬」  
岡山市北区北長瀬表町 2-17-80  
「問屋町テラス」  
岡山県岡山市北区問屋町 15-101
3. 集合場所 JR岡山駅西口(運動公園口)  
※詳細が決まりご連絡いたします。



4. 受講料 会員・会員外  
＜視察+懇親会：5,000円(税込)＞

◆開催間際のキャンセルは下記の割合で料金を頂きますので、あらかじめご了承ください。

11/21～ …正規受講料の100%

5. 申込方法 下記申込書の所定欄に必要事項をご記入の上、メールまたはファクシミリにて事務局宛にご送付ください。

FAX. 03-5615-8539 E-mail: yoden@jcsc.or.jp

6. 申込締切日 2019年11月21日(木)  
※定員になり次第、締切らせていただきます。ご了承ください。

7. 受講料納入方法  
下記指定銀行宛、11月22日(金)までに振込手数料を貴社ご負担の上、お振り込みください。(会員企業の方々は貴社の経理お支払いサイクルに合わせていただいで結構です)。

<普通預金口座>

みずほ銀行 虎ノ門支店 No. 4440623  
シャニホンショッピングセンターキョウカイ

※上記口座は当協会本部の振込先口座とは異なりますのでご注意ください。

8. お問合せと申込先  
(一社)日本ショッピングセンター協会 〒112-0004  
東京都文京区後楽 1-4-14 後楽森ビル 15F  
TEL.03-5615-8510 FAX.03-5615-8539  
中国・四国支部担当: 與田、増木

9. その他  
◆申込書到着後、請求書と受講証をお送りいたします。申込書送付後、しばらくしても受講証が届かない場合は、ご連絡ください。また、万が一お振り込み後に請求書が届いた場合はご容赦ください。  
◆銀行が発行する振込受取証をもって当協会の領収書にかえさせていただきます。  
◆当協会に会員登録をされていない企業は、登録企業の系列会社であっても会員扱いとはなりません。

### 個人情報の利用目的について

当協会は、今回取得します皆様の個人情報を主に「本会」を実施するために利用します。その円滑な実施のために名簿を作成して、参加者や講師に配布します。詳細は当協会ホームページをご覧ください。  
<http://www.jcsc.or.jp/other/privacy.html>

----- きりとり線 -----

FAX. 03-5615-8539 E-mail: yoden@jcsc.or.jp

2019年11月25日

## 中国・四国支部主催研修会 / 参加申込書

企業・団体名: \_\_\_\_\_ 担当者名: \_\_\_\_\_ 部署: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

| 受講者名 | 部署・役職 | 参加形態「○」印をご記入ください |      |       |
|------|-------|------------------|------|-------|
|      |       | 両方               | 視察のみ | 懇親会のみ |
|      |       | 両方               | 視察のみ | 懇親会のみ |
|      |       | 両方               | 視察のみ | 懇親会のみ |

※振込銀行名: \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 店から \_\_\_\_\_ 銀行(協会指定)へ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日振込予定