

(一社) 日本ショッピングセンター協会
2023年度 中部支部 総会
& 記念講演 & 懇親会

開催 2024年3月22日 (金)
日時・場所 AP名古屋 (愛知県名古屋市中村区)

支部総会 14:00 ~ 14:30 ●2023年度 活動報告・決算 (見込み)
●2024年度 活動計画・予算 (案) 他

記念講演 15:00 ~ 16:30

100年先まで伝えたい日本が誇る食や文化が集結するVISON。「いのちを喜ばせる」をテーマに、産学官連携による事業スキームを立て地方創生、地域活性化にも貢献するVISONは、未来に残る商業リゾート施設として周辺5町と連携し、デジタル田園都市国家構想にも取り組んでいます。そのコンセプトや取り組み、日本一の地方創生モデルを創り上げるためのチャレンジについてお伝えいたします。

VISONが挑む地域活性化と地方創生 ～すべては、いのちを喜ばせるために～



VISONの概要・特長について
VISONの開業の背景
VISONの現状と課題
VISONの今後の展開ビジョンについて
VISON以外の取り組み



講師：ヴィソン多気株式会社
代表取締役 立花哲也氏

【略歴】1974年三重県生まれ。1993年三重県立四郷高等学校卒業後、地元の建設会社に入社。1994年コウドウ建設を創業。2003年湯の山片岡温泉 (三重県三重郡菰野町) を買収し運営を開始。2012年 (株) アクアイグニス を設立。三重県・菰野町に「癒し」と「食」をテーマとした複合温泉リゾート施設「アクアイグニス」をオープン。2013年「VISON (ヴィソン)」の建設プロジェクトが始動。2015年アクアイグニス、イオンタウン、ロート製薬、ファーストブラザーズの4社からなる合同会社「三重故郷創生プロジェクト」を設立。事業計画が始動。2021年に三重県多気町に「癒・食・知」をテーマにした複合型商業リゾート施設「VISON」オープン。

参加者
懇親会

16:45～18:00 立食にて参加者同士による情報交換、名刺交換会。

※やむを得ない事由により、講師・時間割・講演内容等を変更する場合がありますので、ご了承下さい。

開催要領

1. 開催期日 2024年3月22日(金)

2. 会場 AP名古屋
〒450-0002愛知県名古屋市中村区
名駅4-10-25 名駅IMAビル

4. 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FAXにて事務局宛にご送付ください。

5. 申込締切日 2024年3月18日(月)

6. 受講料納入方法

下記指定銀行宛、3月21日(木)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(会員企業様は請求書発行日から、2ヶ月以内にお振り込みください)。
みずほ銀行 虎ノ門支店 No.2672071
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。

7. お問い合わせと申込先

(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.03-5615-8523 FAX.03-5615-8539
教育研修部 川合・浜

8. 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。



- ◆最寄り駅から
JR東海道線をご利用の場合 「名古屋駅」より徒歩約5分
名鉄・近鉄をご利用の場合 「名古屋駅」より徒歩約2分

3. 参加費 <レジュメ・資料代・懇親会費を含みます>

	会員	会員外
支部総会	無料	
記念講演 &懇親会	8,800円(税込)	12,100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。
3/16~3/20 ... 正規受講料の50%
3/21~ ... 正規受講料の100%

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「セミナー」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>

FAX:03-5615-8539 / e-mail: kenshu@jcsc.or.jp

2024年3月22日

【中部支部総会・記念講演・懇親会】参加申込書

企業・団体名:

担当者名:

部署:

住所:〒

TEL.

E-mail:

@

FAX.

<申込のご担当者宛に請求書・受講証をお送りします>

参加者氏名	部署名	役職名	参加形態 (〇印をご記入ください) ※どちらもご出席の場合はA・B両方に〇を (総会は協会会員のみご出席いただけます)	
①			A 総会	B 記念講演&懇親会
②			A 総会	B 記念講演&懇親会
③			A 総会	B 記念講演&懇親会