

DXで生産性の向上
売上拡大を目指しませんか？

プログラム説明会・DX啓発セミナーのご案内

本事業の目的・スキーム

自社の経営課題等について、デジタル技術を活用し、業務変革等に取り組む市内中小企業等に対して、セミナーやワークショップの開催、専門コンサルタントによるメンタリング、及び社内におけるDX推進の担い手となる人材育成に係る研修等の伴走支援を実施することにより、DXを促進し、企業の生産性の向上や新たな価値の創出に取り組めます。また、伴走支援による取組事例の周知を通じて、市内中小企業にDX化の取組の波及を図ります。

支援 PROGRAM	2024年7月～8月	2024年9月～2025年2月	2025年3月
	募集期間	伴走型DX支援プログラム	成果報告会・フォローアップ
	プログラム説明会・ DX啓発セミナー ワークショップ	選考 10社 ① 現状の課題 ② ギャップの抽出 ③ DX推進計画策定	① デジタルツール導入活用促進 ② 導入ツールの可視化 ③ 新たな課題発見 DX計画再考

伴走型DX支援プログラムで受けられる支援内容（※）

- ① DX推進度診断（DXの進捗を数字で可視化）
- ② 業務フローの作成、分析、アドバイス
- ③ 課題解決方法の提案、アドバイス
- ④ DX推進計画の策定
- ⑤ デジタルツール導入、運用、効果測定

※これらの支援を受けるための費用は市が負担します。デジタルツールの導入等にかかる経費等は参加企業の自己負担となりますが、導入に係る補助金や融資の活用についても助言等の支援を受けることができます。

伴走型支援プログラムへの応募要件

- ① 熊本市内に本社または主たる事業所を有する小規模事業者、中小企業であること。
※中小企業の範囲は、市公式ホームページをご確認ください。
- ② 取組内容の公表及び普及活動への協力に応じること。

各先着50社限定

参加費無料

前日まで申込可能

イベント情報

プログラム説明会

日程：7月22日（月）13:00～14:30

場所：熊本城ホール3階 E1 ルーム

住所：熊本県熊本市中央区桜町3番40号

内容：① DXについて ② 事業概要
③ 事例紹介

オンライン日程（ZOOM ウェビナー）

- ① 7月11日（木）14:00～14:30
- ② 7月18日（木）14:00～14:30
- ③ 8月1日（木）14:00～14:30
- ④ 8月8日（木）14:00～14:30

DX啓発セミナー

講師
株式会社FLC 取締役 木村 巧氏

参加特典 自社を可視化！

DXスタート診断で現状の把握ができます

同時開催

日程：7月22日（月）13:00～14:30

（オンライン受講もできます。）

場所：熊本城ホール3階 E1 ルーム＆ウェビナー

- 内容：① 成功するための経営者の思考
② 世の中の動きとDXの必要性
③ 可視化経営の勧め方
④ DXの成功事例
⑤ DX推進度診断

※DX啓発セミナーの内容は予定となり予告なく変更となる場合があります。

講師紹介：株式会社FLC 取締役 木村 巧氏

中小企業のDX化に必要とされる伴走支援を行う傍ら、1社でも多くの中小企業をDX化の未来へ連れていくべく、コンサルティング活動にも積極的に参加。現場のリアルを基にした伴走型支援には定評がある。

保有資格等

- ・DXアドバイザーズベシャリスト
（一般社団法人中小企業個人情報セキュリティ推進協会）
- ・デジタル推進員（デジタル庁）
- ・マーケティングビジネス検定、経営学検定など多数資格を保有

お申込みは、裏面のWEBフォームまたはメール・FAXにて

主催 熊本市（経済政策課） 運営事務局 株式会社フォーバル 担当 矢ヶ崎・石渡

☎ 0120-81-4086 ✉ kumamoto_dx@forval.co.jp

詳細はHPをご覧ください。

熊本市DXポータル



参加申込み方法

WEB 申込みの場合



QRコードを読み取りいただき、WEBフォームからお申込みください。



FAX 申込みの場合



※WEBフォーム入力が困難な場合は、以下参加申込みFAXシートにご記入の上、送信してください。

熊本市中小企業等 DX アクセラレーション事業

プログラム説明会・DX 啓発セミナー 参加申込み FAXシート

① ご参加される回を選択してください。（複数回可）

プログラム説明会	会 場	☐ 7 月 22 日			
	オンライン	☐ 7 月 11 日	☐ 7 月 18 日	☐ 8 月 1 日	☐ 8 月 8 日
DX 啓発セミナー	会 場	☐ 7 月 22 日			
	オンライン	☐ 7 月 22 日			

② ご参加される企業の情報を記載してください。

会社名		代表者名	
事業者住所	〒		
設立年		資本金	
電話番号		従業員数（常勤）	名
主なサービス （簡単な事業内容）			

③ ご参加される方の情報を記載してください。 ※複数人参加の場合、全員分の（お名前・役職・連絡先）記入をお願いします。

お名前 （フルネーム）		所属・役職	
メールアドレス			

FAX 申込み受付番号

096-283-2602