



IWATE BANK NEWS LETTER



平成26年9月11日

株式会社岩手銀行

いわぎん「ハラルビジネスセミナー」の開催について

岩手銀行（頭取 田口幸雄）では、地域のお客様の海外進出支援の一環として、ジェトロ盛岡貿易情報センターとの共催により、「いわぎん『ハラルビジネスセミナー』」を下記のとおり開催いたしますので、通知申し上げます。

世界人口約7.2億人のうち約4分の1を占める巨大なイスラム市場に参入するうえでは欠かせない「ハラル」への関心が高まっている中、本セミナーでは専門家によるハラルの解説やハラルビジネスを実践している企業の取組み事例の紹介等により、地元企業の海外事業を支援してまいります。

記

1. 開催概要

(1) 名 称

いわぎん「ハラルビジネスセミナー」

(2) 日 時

平成26年10月22日（水）13:30～16:00

(3) 会 場

岩手銀行本店9階会議室

(4) 参加費

無 料

(5) 主 催

岩手銀行

(6) 共 催

ジェトロ盛岡貿易情報センター

(7) 後 援

岩手県、岩手県商工会議所連合会、岩手県商工会連合会、一般財団法人 岩手経済研究所

岩手銀行



IWATE BANK NEWS LETTER



2. プログラム

(1) 第1部 ハラルの基礎知識とイスラム圏への輸出について (仮)

講師：NPO法人日本ハラル協会

評議員 四辻 英明 氏

(2) 第2部 海外におけるハラルビジネスの展開 (仮)

講師：イオンスーパーセンター株式会社

住居余暇・H&BC商品部長 海外商品部長 原田 吉隆 氏

(3) 第3部 岩手県におけるハラルビジネスへの取組み事例 (仮)

講師：株式会社岩手ホテル&リゾート

海外事業本部長 大島 孝志 氏

(4) その他

① セミナー終了後、希望される方に対し個別相談会（事前予約制）を予定しております。

② ハラルを体験していただく食品の試食があります。

3. 申込方法

別紙ご案内チラシおよび参加申込書に記載の方法でお申込みください。

以 上

<本件に関するお問い合わせ先>
地域サポート部 及川・曾我
TEL：019-624-7021 (直通)

岩手銀行

いわぎん「ハラールビジネスセミナー」のご案内

株式会社岩手銀行では、ジェトロ盛岡貿易情報センターとの共催により「いわぎん『ハラールビジネスセミナー』」を開催します。

世界人口約72億人のうち約4分の1を占める巨大なイスラム市場に参入するうえでは欠かせない「ハラール」への関心が高まっている中、本セミナーではハラールの基礎知識やイスラム市場への輸出について専門家にわかりやすく解説していただきます。

また、ハラールビジネスを実践している企業の取組み事例を紹介することとしておりますので、本セミナーが、イスラム市場に関心がある、またはイスラム市場への参入を検討している企業の皆様にとって、絶好の情報収集の場としてご活用いただけますよう、ご案内申し上げます。

※ ハラール（HALAL）とは、イスラム教の教えに基づいた「合法的なもの」「許されたもの」という意味のアラビア語で、例えば食品の場合、イスラム教で禁じられている豚肉・アルコールやその由来成分等を一切含まないことがハラールの条件となります。

日時

平成26年10月22日（水）13:30～16:00（13:00より受付開始）

会場

岩手銀行本店 9階会議室

主催

岩手銀行

共催

ジェトロ盛岡貿易情報センター

後援

岩手県、岩手県商工会議所連合会、岩手県商工会連合会、
一般財団法人 岩手経済研究所

申込
方法

裏面の「参加申込書」にご記入のうえお申込み下さい。
申込期限：平成26年10月15日（水）

プロ
グラム

第1部 ハラールの基礎知識とイスラム圏への輸出について（仮）

【講師】 NPO法人日本ハラール協会

評議員 四辻 英明 氏

第2部 海外におけるハラールビジネスの展開（仮）

【講師】 イオンスーパーセンター 株式会社

住居余暇・H&BC商品部長 海外商品部長 原田 吉隆 氏

第3部 岩手県におけるハラールビジネスへの取組み事例（仮）

【講師】 株式会社 岩手ホテル&リゾート

海外営業本部長 大島 孝志 氏

定員80名
参加費
無料

ハラールを体験
いただく食品の試食
があります！

参加申込書 は各営業店の担当者、または下記 F A X 番号か
電子メールアドレスにお申込み願います。

〔お問い合わせ先〕

岩手銀行地域サポート部 及川（019-624-7021）

曾我（019-624-8325）

※ 参加費は無料ですが、会場までの交通費・宿泊費等は各自でご負担願います。

【FAX番号：019-622-1266】

【電子メールアドレス：ibk-cs@iwatebank.co.jp】

事業所名			電話番号	
			FAX番号	
			電子メールアドレス	
住所				
参加者	役職		氏名	
	役職		氏名	

セミナー終了後、希望される方に対し個別相談会（事前予約制）を予定しております

個別相談希望の有無 （□にチェック願います。）	<input type="checkbox"/> 希望あり	<input type="checkbox"/> 希望なし
	ご相談内容	

- 会場の都合により、お申し込み時点で定員になり次第締め切らせていただきます。
- 1社何名様でもご参加いただけます。
- ご記入いただいた個人情報は、本セミナーの運営および各種情報提供、アンケート調査の目的のみに使用します。