

販路拡大サポーター派遣のご案内

～あなたの事業所の営業マンを派遣します～

○販路拡大サポーターとは

福祉事業所が工賃向上の取り組みを推進する上で求める支援策として、「内職や役務のあっせん」、「自主製品の販売機会の提供」、「企業との連携のコーディネート」が挙げられています。

いくらいいものを作っても売れなければ、いくらいい仕事ができても仕事がなければどうにもならず、工賃向上にとって販路開拓が大きなテーマです。

また、福祉事業所にとってノウハウのない営業活動は容易なことではなく、自分の事業所の商品力や作業力に自信があっても、営業活動ができず歯がゆい思いをなされていることはありませんか。

そこで、営業支援を希望される事業所に、販路拡大サポーターを派遣する事業を4月から開始することとしました。

販路拡大サポーターが各事業所の商品や作業を十分に理解した上で企業や団体に対する営業活動を応援させていただきます。

○地域に根ざした営業活動のために

販路拡大サポーターの派遣にあたっては、事業所において営業したい商品や請負作業などを十分検討し、自主的な営業をしていただくことが前提となります。

また、地域の中でどのように営業活動をするのか一緒に考えていただきます。

○派遣する頻度は必要性に応じて

販路拡大サポーターの派遣期間は、平成26年4月から9月末までとなり、派遣する日数については、事業所のご希望と支援計画に基づいて行っていきます。



福祉事業所

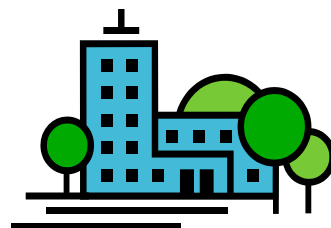
販路拡大サポーター



営業



企業等



(裏面もご覧ください)

販路拡大サポーター派遣の申込み方法

販路拡大サポーターの派遣をご希望される事業所は、下のエントリー票に必要事項をご記入いただき、FAX（06-6920-3522）でお申し込みください。

選考基準としましては、①営業したい商品やサービス（作業等）が明確であること、②営業活動を行う意気込みがあること、③工賃アップに向けて意欲的であることなどです。エントリー票の内容を選考したうえで、販路拡大サポーターを派遣させていただきます。なお、1次申込み締切は平成26年3月31日（月）までとさせていただきます、選考結果については随時お知らせいたします。

販路拡大サポーター派遣 エントリー票

事業所名	
住所	
連絡先	TEL：（ ） FAX：（ ）
担当者名	
営業したい商品やサービス（請負作業等）	
営業活動を行う意気込み	
工賃アップに向けた課題等	
時期の希望や売り込みしたい先などを自由にご記入ください。	

問い合わせ先

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

〒540-0006 大阪市中央区法円坂1丁目1番35号 大阪市教育会館 5F

TEL：06-6949-3551 FAX：06-6920-3522 担当：堀川