



営業戦力となる 営業アシスタントの仕事術

～営業アシスタントは貴重な営業戦力です～

■とき ところ

2024年 6月12日(水)

2025年 2月19日(水) (各1日間コース 10:00～17:00)

中産連ビル研修室

(名古屋市東区白壁3-12-13)

こんな時、営業アシスタントの方はどうしていますか？

☆取引先から担当者に電話が入りました。

⇒ 「至急の用件で早く来て欲しい」と言われるが、連絡がつかません。

☆上司が不在の時に、取引先からクレームの電話。

⇒ 話しの内容が難しく分からないのに、お客様は大変怒っています。

ねらい

- (1)業績を上げる営業部門に必要な戦力として、会社の顔としてのビジネス意識を持たせます。
- (2)営業担当者とのパートナーシップを持たせます。
- (3)気遣いのできる営業センスを高めます。

このような
方に
オススメ!

- 営業担当者と協力して業務を推進する営業事務担当
- お客様と電話応対がある営業アシスタント

受講者の声



営業のアシストだけでなく、営業に踏み込めるアシスタントとしての仕事が身に付いた。

(自動車部品製造 26歳)

他の企業の方と意見を出し合いながら研修を受けることが出来て、気持ちを改めて今後の業務に取り組むもうと思えることが出来ました。

(食品製造販売 27歳)

勤続年数が長く、今の部署での在籍も長くなった事から自分は思い込みで仕事をしていることが良く分かった。

(自動車部品製造 43歳)

講師紹介 鈴木 一恵氏 (C&Cパートナー 代表)



大学卒業後、公立中学校勤務を経て、NYに3年間移住。帰国後、民間企業にて講師、社会人教育研修企画、講師指導を行う。心の教室相談員として不登校児の対応。2006年、「C&Cパートナー」を設立。現在は企業における契約カウンセラーの他、コミュニケーション系全般の企業研修講師として活動。

■資格等 ■ 一般社団法人日本産業カウンセラー協会 産業カウンセラー・一般社団法人日本産業カウンセラー協会 キャリアコンサルタント
・日本交流分析協会 1級交流分析士



一般社団法人 中部産業連盟

中産連

プログラム

1. 顧客満足を高める営業サポート

- ・私達に求められる役割
- ・営業アシスタントは補佐ではない
- ・営業アシスタントはお客様とのパイプ役

2. お客様の信頼を得るために

- ・信頼を得る「報・連・相」の仕方
- ・「指示」の受け方でミスをなくす
- ・CSに繋がる「言葉遣い」 ・ロールプレイング

3. 電話応対向上のポイント

- ・短い会話で要領を得るテクニック
- ・「裏づけ」を取る復唱の仕方
- ・伝言メモは重要な営業ツール ・ロールプレイング

4. クレーム対応力で好印象を得る

- ・クレームとは何かを理解する
- ・クレームは何故おきるのかを考える
- ・クレームをチャンスに変える対応方法
- ・好印象を残すラストの言葉 ・事例研究

5. 今後の自己改善目標と発表

- ・明日から私は

〈※研修効果を高めるために「事前アンケート」を実施します〉

営業戦力となる営業アシスタントの仕事術 参加要項／参加申込書

参加費（1名様）	中産連会員36,300円(消費税込) 中産連会員外41,800円(消費税込)
申込方法	①・下記申込書に必要事項を記入の上、切り取らずにファックスにてお送りください。 ・中産連ホームページの各セミナー詳細からもお申込み可能です。（ https://www.chusanren.or.jp ） 申込みが完了しますと、申込責任者のメールアドレスに「申込完了メール」が届きます。 ②受講票と請求書を開催日の約2～3週間前に申込責任者宛へ郵送します。 ※コンサルタント及び教育機関の方のお申し込みはお断りしております。ご了承ください。
キャンセルについて	お客様のご都合によりキャンセルされる場合には、以下のキャンセル料を申し受けます。 開催日の前日（土日祝日を除く）・当日・・・・・・・・・・受講料の100%
申込み・問合せ先	一般社団法人中部産業連盟 マネジメント研修事業部 安藤 〒461-8580 名古屋市東区白壁3-12-13 TEL052-931-9826 FAX0120-342-340 e-mail: seminar@chusanren.or.jp

年 月 日

会社名 _____
〒 _____

所在地 _____ TEL _____ FAX _____

※参加される日付にシ点をおつけください。

参加日程	参加者 所属部課・役職名	参加者氏名(フリガナ)	E-mail アドレス
<input type="checkbox"/> 6/12(水) <input type="checkbox"/> 2/19(水)			
<input type="checkbox"/> 6/12(水) <input type="checkbox"/> 2/19(水)			
<input type="checkbox"/> 6/12(水) <input type="checkbox"/> 2/19(水)			

申込責任者 所属部課・役職名	申込責任者氏名(フリガナ)	E-mail アドレス

会社概要	業種(主要製品名)	資本金	従業員数	今回ご記入いただく個人情報は、セミナー等の運営・情報提供(郵便、メール、FAX等)においてのみ使用致します。 詳細は当連盟HP(http://www.chusanren.or.jp/privacy/index.html)をご覧ください。同意のうえ、ご協力をお願い致します。関連情報が不要の場合には下記にシ点のご記入をお願い致します。 <input type="checkbox"/> セミナーなどの関連情報の案内を希望しない
		百万円	人	
中産連連盟会員(○印をお付けください)		会員 ・ 会員外		