

各位

福岡県事業引継ぎ支援センター

「第1回M&A専門家養成講座」の開催について

拝啓、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、福岡県事業引継ぎ支援センターでは、福岡県内で活躍する士業者等を対象に、以下の通り「M&A 専門家養成講座」を開講することとしました。

つきましては、参加を希望される方には、別紙申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛にお申込みをお願いいたします。

敬具

1. 講座開講の目的

後継者問題に対する国を挙げての取組の本格化を背景に、福岡県においてもM&A案件数のさらなる増加が見込まれておりますが、M&Aに関する十分なスキルを有する専門家の不足が懸念されています。当センターにおいても、今後想定されるM&A相談案件の増加に対処するため、より多くの専門家との連携体制を構築していくことが喫緊の課題と認識しています。このような事態に対し、M&Aをはじめとする事業承継支援に精通した専門人材の育成に資するため、表記の養成講座を開講するものです。

2. 実施内容

(ア) 対象者(参加条件)

- 福岡県内で活動している弁護士・公認会計士・税理士・中小企業診断士などの士業者等のうち、M&A業務のスキルの習得を望む方
- 全日程(2日間)必ず出席できること

(イ) 開催時期

1日目 2019年3月27日(水曜日) 13:00～17:20 2日目 2019年3月28日(木曜日) 13:00～17:20

(ウ) 開催場所

福岡商工会議所ビル 406号室・407号室 福岡市博多区博多駅前2丁目9番28号

(エ) 定員

100名

※事前申し込み制による抽選。地域別・士業別に当センターにて抽選を行います。尚、抽選結果についてのお問い合わせはご遠慮ください

※参加の可否については、受講票の発送をもって代えさせていただきます。

(オ) 参加費

当センターが全額負担いたしますので参加者の負担は無料です。

尚、開催日が仕事の都合等で一部のみしか参加できない方はお申し込みをご遠慮ください。

(カ) 受講終了書の発行

全日程終了者には、最終日に講座受講修了書を「福岡県事業引継ぎ支援センター」名で発行いたします。

(キ) 申込方法

別紙申込書に必要事項を記入の上「FAX」又は「郵送」で福岡県事業引継ぎ支援センター宛にお願いします。

(ク) 申込期限

2019年3月1日(金曜日)17時必着 (宛先は福岡県事業引継ぎ支援センター)

(ケ) カリキュラム

【1日目:2019年3月27日】

| NO | 時間 | テーマ | 講師 |
|----|-------------|-----------------------------|--------------------|
| 1 | 13:00～14:00 | M&Aの概要と市場動向 | デロイトトーマツ (DTFA) |
| 2 | 14:10～15:40 | IM(企業概要書)作成と セルサイドM&Aの初動 | デロイトトーマツ (DTFA) |
| 3 | 15:50～17:20 | 企業価値の算定 | デロイトトーマツ (DTFA) |

【2日目:2019年3月28日】

| NO | 時間 | テーマ | 講師 |
|----|-------------|------------------------------------|--------------------|
| 1 | 13:00～14:30 | 財務ディーデリジェンスでのポイント | デロイトトーマツ (DTFA) |
| 2 | 14:40～15:10 | M&Aにおける必要書類と論点 | デロイトトーマツ (DTFA) |
| 3 | 15:20～17:20 | 中小企業M&Aの成約に向けた実務と 引継ぎ支援センターとの連携 | 引継ぎ支援 センター |

【DTFA(デロイトトーマツファイナンシャルアドバイザー合同会社)について】

DTFAは、デロイトトーマツグループのプロフェッショナルファームであり、日本においてはM&Aやクライシスマネジメントを主としたファイナンシャルアドバイザー (FA) の分野を核としてサービスを提供しています。また近年においては中堅企業向けM&Aの育成事業にも注力しています。

3. その他

本講座受講後の対応としては、
福岡県事業承継支援ネットワーク専門家への登録を推進いたします。

4. 申込書受付先・お問合せ先

福岡県事業引継ぎ支援センター 担当:奥山・澤山
〒812-0011 福岡市博多区博多駅前2-9-28 福岡商工会議所ビル8階
TEL 092-441-6922 FAX 092-441-6930

「第1回M&A専門家養成講座」申込書

私は、福岡県事業引継ぎ支援センター主催の第1回M&A専門家養成講座について実施内容を十分に確認したうえで、申込みいたします。

年 月 日

氏名(自署)

印

| | | | |
|------------|-----------------|------|----------------------------|
| ふりがな 氏名 | | 住所 | 〒 |
| 保有資格 | | 生年月日 | 年 月 日(満 歳) 2019年3月31日現在 |
| 個人電話 | 電話 FAX 携帯 | メール | |
| 会社名 | | 所在地 | |
| 会社電話 | 電話 FAX | メール | |