

※水色と黄色のセルは回答必須。薄緑色セルは任意。申請書の段階から項目3に変更があった場合、直接入力の上書きして下さい。

(一財)全国地域情報化推進協会 御中

報告日 2021年5月20日  
派遣決定番号

## 地域情報化アドバイザー制度活用報告書(3日目)

地域情報化アドバイザー制度の活用実績について、下記のとおり報告します。

記

### 1. 申請団体情報

#### 1-1. 申請団体

団体名	福井県教育総合研究所	代表者名	北川裕之
担当者部署	教育研究センター	連絡先電話番号	0776-58-2170
担当者役職	主任	担当者氏名	飯田吉則
住所	919-0461 福井県坂井市春江町江留上緑8-1		

#### 1-2. 推薦団体(「区分」が「協議会」または「NPO・商工会・大学等」の場合のみ入力)

団体名	連絡先部署	連絡先電話番号	連絡先E-mail
担当者氏名			

### 2. 派遣アドバイザーに対する評価と要望

支援を受けたアドバイザーに対する評価をお願いします。

アドバイザー	松田 孝
評価	大変よい
上記評価の理由(どのようなところがよかったか等詳細に)	前回の満足度が高かったため、同内容での講演をお願いしていたが、自らわかりにくいと感じられた表現を修正していただき、よりわかりやすい講演内容となっていた。 受講者への受講後アンケートの結果も前回同様満足という回答が9割を超えており、そのうち半数が「講義内容がわかりやすかった」、「情報量が適度であった」と答え、受講生にとって適切な内容であったことがわかる。 こちらが想定していなかった受講生からの質問にも的確かつ具体的に回答されていた。
アドバイザーへの要望事項	特にございません

### 3. 地域情報化アドバイザー派遣実績

	派遣日	開始時刻	終了時刻	内休憩時間(分)	活動時間(分)
3-1. 活動	2021年5月19日	13時00分	17時00分	10	230
	派遣形態	支援・助言(オンライン)			

### 4. 報告書に関するAPPLICホームページへの掲載許可

掲載許可	<input checked="" type="radio"/> 掲載可
------	--------------------------------------

### 5. 依頼内容及び支援を受けたことによる成果・効果

5-1. 支援を受けた対象者	属性(職員、一般、企業等)について【自由記述】	人数
	教職員	80人
5-2. 支援を受けるにあたって目指した成果と実勢に支援を受けたことで改善又は解決した成果・効果		
事業の課題・問題点(具体的にご記入下さい)	福井県内教職員のタブレット端末活用に関する見識、実践事例の不足	
支援により目指す成果(具体的にご記入下さい)	福井県内教職員がタブレット端末活用に関する見識を広げ、実践事例を収集すること	
アドバイザーに支援を受けた内容(具体的にご記入下さい)	タブレット端末活用に関する講義「Society5.0の社会をしなやかに生きるために」、受講者からの質疑に対する指導および助言、演習内容に関する指導および助言	
支援を受け改善又は解決された内容(具体的にご記入下さい)	福井県内教職員がタブレット端末活用に関する見識を広げ、実践事例を収集することができた	
具体的な成果物	最も当てはまるものをリストより選択下さい。	<input checked="" type="checkbox"/> ⑤組織業務改善ができた
改善又は解決されなかった内容 持ち越しとなった内容(具体的にご記入ください)	特にございません	
アンケートの内容と分析結果	講演・セミナー又は個別の事業支援の実施にあたりアンケートを行った場合は、その内容と分析結果についてご記入下さい。(EXCELやPDFでの分析結果を添付されても結構です。)アンケートを行わなかった場合はその理由をご記入下さい。 添付ファイルを参照してください	
5-3. 今後の計画	最も当てはまるものをリストより選択下さい	<input checked="" type="checkbox"/> ④予算以外で、今後取組む事項がある
事業の最終的な目指す姿	県内の教職員のタブレット端末活用実践力の向上	

## 6. 地域情報化アドバイザー支援の様子

今回の派遣における地域情報化アドバイザーの支援の様子がわかる「写真（JPEG）」を次ページに数枚程度貼り付けて下さい。

