

※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10月21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	甲斐市	代表者名	保坂 武
担当者部署	総務部	連絡先電話番号	055-267-7257
担当者役職	主任	担当者氏名	三井 研治
住所	400-0124 山梨県甲斐市篠原2610番地		

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)

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	尾形 誠治
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)	連絡を密にとっていただき、資料提供や相談内容の確認など事前準備の段階からわかりやすい指示と丁寧な説明をしていただいた。2日連続での支援となったが、1日目の視察結果を踏まえた資料を作成いただき支援が有効なものとなるようご尽力いただいた。
アドバイザーへの要望事項	引き続きの支援を希望する。

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10月15日	10時00分	15時00分	60	240
3-2. 派遣場所	会場名	甲斐市役所竜王庁舎本館3階大会議室		最寄駅	JR竜王駅
	所在地	山梨県甲斐市篠原2610番地		最寄駅からの交通手段	公用車
	派遣形態	支援・助言 (実地)			

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="checkbox"/> 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
	職員	7 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)	どのような行政課題を解決する手段としてスマートオフィス(サテライトオフィス)を活用するのか、明確でない。	
支援により目指す成果 (具体的にご記入下さい)	スマートオフィス活用目的の明確化	
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)	地理的条件や人口流動を考慮し、官民連携を前提とした企業誘致・雇用創出型スマートオフィスの設置、または子育て中の母親等への社会福祉サービスの提供として、テレワークを想定した社会福祉型スマートオフィスの設置が本市に適しているとの助言をいただいた。	
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)	スマートオフィス活用の目的について、その方向性が明確となった。	
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"/> 途中段階であり、具体的な成果物はできていない
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)	具体的な計画案の検討及び作成には至っていない	
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。 該当なし	
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"/> 現段階では課題・問題が残っているため未定
事業の最終的な目指す姿	「Work Anywhere Study Anywhereプロジェクト」の推進主体の組成と実現に向けた具体的な計画案を作成し市長へ報告する。	

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。

