※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、直接入力で上書きして下さい。

(一財)全国地域情報化推進協会 御中

報告日

派遣決定番号

2019年12月19日

地域情報化アドバイザー制度活用報告書(1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	宗像市			代表者名	伊豆 美沙子
担当者部署	総務部			連絡先電話番号	0940-36-5444
担当者役職	担当者氏名			連絡先E-mail	
住所	811-3492 福岡県宗像市東郷一丁目1番1号				

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	升屋 正人		
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)	事前に依頼した研修内容に対して的確な資料を準備また、当日の講義も聞きやすく、内容もわかりやす受講後アンケートにおいても「動画を交えてわかりいった意見が多く、研修についても高評価であった。	がった。)やすく、受講して良かった。来年度もまた講師をお願いしてほしい」と	
アドバイザー への要望事項	受講者アンケートからも講師への課題的な要望はなく、次回も講師で来ていただきたいといった意見多かった。次年度もぜひ升屋先生にお願いしたい。		
I			

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	2019年11月12日	9時30分	15時30分	60	300
3-2.	会場名	宗像市役所		最寄駅	東郷駅
派遣場所	所在地	福岡県宗像市東郷一丁目1番1号			
	最寄駅からの交通手段	西鉄バス			

4.報告書に関してのAPPLICホームページへの掲載許可

<mark>掲載許可 O掲載</mark>可

5. 依頼内容及び支援を受けたことによる成果・効果

り、収積内台及し文版を支げたことによる成未・効未			
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	
	市職員(非常勤職員を含む)	202	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	e-learningによる研修方法は受講者自身の都合ででにばらつきが出る点や研修時の疑問が放置されやす		
(具体的にご記入下さい)			
支援により目指す成果	非常勤職員を含めた全職員がセキュリティポリシー 日々の業務において実行できるよう意識の向上に1		
(具体的にご記入下さい)	特に、外部との情報のやり取りや情報公開時の情報 故を発生させないように、全員が自身の問題と認識 ている。	服漏洩、外部との接続媒体	を介したセキュリティ事
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)	最近のセキュリテイ事故の事例をもとに、その場面 身近な危険として認識できるようになった。また、 に、事故の報告を受ける管理者側の心構えを含めて さらに、個人番号制度の取り組みに関しては、マー 師の実体験を基にわかりやすく説明いただき、加え た。	事故はいつでも誰にでも て重要なポイントを教えて イナンバーカードの取得か	起こりえることを前提 いただけた。 ら活用の場面などで、講
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)	受講後アンケートでも、情報セキュリティに対する きたといった意見がかなり多く、研修受講によるt		

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。	⑦その他
	情報セキュリティに関する意識向上につながった。 また、個人番号制度の内容も取り上げ、マイナン/ た。	バーカードの取得推進に向けた動機づけにつながっ
改善又は解決されなかった内容	過去に行っていたe-learningよりも講義形式の方を 講義形式の可能を継続しています。	が有効と評価しており、思い当たる課題はない。
持ち越しとなった内容	講義形式での研修を継続していきたい。	
(具体的にご記入ください)		
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についてご記入下さい。(EXCELやPDFでのアンケートを行わなかった場合はその理由をご記入アンケートを実施しましたので、研修の実績報告を	入下さい。
5-3. 今後の計画	最も当てはまるものリストより選択下さい	⑤その他
事業の最終的な目指す姿	常勤・非常勤職員に関わらず全職員が日常業務の「理と管理ができる状態。	中で、自然にセキュリティポリシーに沿った情報処

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。





※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、直接入力で上書きして下さい。

(一財)全国地域情報化推進協会 御中

報告日

派遣決定番号

2019年12月19日

地域情報化アドバイザー制度活用報告書(2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	宗像市			代表者名	伊豆 美沙子
担当者部署	総務部	総務部			0940-36-5444
担当者役職	企画主査	担当者氏名	貞光 真	連絡先E-mail	
住所	811-3492 福岡県宗像市東郷一丁目1番1号				

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	升屋 正人	
評価	大変よい	
由(どのよう	義を終えた段階で内容を再検討していただいたよう	ブループに分けて同じ内容の講義を6回お願いしているのだが、1日目の講 うで、2日目以降の講義では資料が追加されていた。 ころだが、非常に研修に力を尽くしていただいているなと、とてもありが
アドバイザー への要望事項	研修期間の中でも内容を見直していただいており、	課題的な要望はない。

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	2019年11月13日	10時00分	15時30分	60	270
3-2.	会場名	同上		最寄駅	東郷駅
派遣場所	所在地	同上			
	最寄駅からの交通手段	同上			

4.報告書に関してのAPPLICホームページへの掲載許可

掲載許可 ○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

り、似親内谷及び文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		
	市職員(非常勤職員を含む)	161 人		
5-2. 支援を受けるにあたって目指し	こ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)	e-learningによる研修方法は受講者自身の都合でにばらつきが出る点や研修時の疑問が放置されやす			
支援により目指す成果 (具体的にご記入下さい)				
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)	の心構えが重要であることを教えていただいた。	前提に、事故の報告を怒らずに受けとめる管理者側 ら今後の動向だけでなく、マイナンバーカードの取		
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)		る学習機会を定期的に持つことの重要性を再確認で 受講がセキュリティ意識の向上に寄与するものと考		
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。 情報セキュリティに関する意識向上につながった。 また、個人番号制度の内容も取り上げ、マイナン/ た。	⑦その他 バーカードの取得推進に向けた動機づけにつながっ		

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)	過去に行っていたe-learningよりも講義形式の方法 講義形式での研修を継続していきたい。 グループワークなどを組み込んで組み立てれるかり	
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についてご記入下さい。(EXCELやPDFでのアンケートを行わなかった場合はその理由をご記)アンケートを実施しましたので、研修の実績報告を	入下さい。
5-3. 今後の計画	最も当てはまるものリストより選択下さい	⑤その他
事業の最終的な目指す姿	常勤・非常勤職員に関わらず全職員が日常業務の中理と管理ができる状態。	中で、自然にセキュリティポリシーに沿った情報処

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。





※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、直接入力で上書きして下さい。

(一財) 全国地域情報化推進協会 御中

報告日

派遣決定番号

2019年12月19日

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	宗像市			代表者名	伊豆 美沙子
担当者部署	総務部	総務部			0940-36-5444
担当者役職	企画主査	担当者氏名	貞光 真	連絡先E-mail	
住所	811-3492 福岡県宗像市東郷一丁目1番1号				

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	升屋 正人	
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)	講義は聞きやすく、内容もわかりやすかった。 2日目以降の講義では資料も見直され、講師自身か	研修期間を通じて研修内容を良いものにしようと工夫していただいた。
アドバイザー への要望事項	研修期間の中でも内容を見直していただいており、	課題的な要望はない。
	<u> </u>	

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	2019年11月14日	10時00分	15時30分	60	270
3-2.		会場名	同上		最寄駅	東郷駅
派遣場所		所在地	同上			
		最寄駅からの交通手段	同上			

4.報告書に関してのAPPLICホームページへの掲載許可

掲載許可 ○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					
	市職員(非常勤職員を含む)	162	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)							
支援により目指す成果 (具体的にご記入下さい)	非常勤職員を含めた全職員がセキュリティポリシー日々の業務において実行できるよう意識の向上にで特に、外部との情報のやり取りや情報公開時の情報を発生させないように、全員が自身の問題と認識でいる。	Oなげることを目標とする _{限漏洩} 、外部との接続媒体	。 ぶを介したセキュリティ事				
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)	最近のセキュリテイ事故の事例をもとに、その場合また、不正アクセスの手段が巧妙化する中、事故はブルを隠さずに報告できる環境づくりの重要性とて個人番号制度に関しては制度の趣旨とともにネットバーカードの取得と活用の場面では講師の実体験をただいた。	はいつでも誰にでも起こり そのための管理者側の心構 トワーク分離の実情と必要)えることを前提に、トラ 情えを教えていただいた。 E性を、また、マイナン				
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)	受講後アンケートでも、情報セキュリティに対する きたといった意見や肯定的な意見が多く、研修の受えている。						

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。	⑦その他	
	情報セキュリティに関する意識向上につながった。 また、個人番号制度の内容も取り上げ、マイナンバーカードの取得推進に向けた動機づけにつながっ」		
	た。	、 20 1 の旅行に座に同じた動成プリー	
改善又は解決されなかった内容	過去に行っていたe-learningよりも講義形式の方が有効と評価しており、思い当たる課題はない。		
持ち越しとなった内容	講義形式での研修を継続していきたい。 グループワークなどを組み込んで組み立てれるかは講師とも相談したい。		
(具体的にご記入ください)			
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についてご記入下さい。(EXCELやPDFでの		
	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。		
	アンケートを実施しましたので、研修の実績報告を添付します。		
5-3. 今後の計画	最も当てはまるものリストより選択下さい	⑤その他	
事業の最終的な目指す姿	常勤・非常勤職員に関わらず全職員が日常業務の中理と管理ができる状態。	Pで、自然にセキュリティポリシーに沿った情報処 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	

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。



