

※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 2020年3月4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	大阪府摂津市	代表者名	森山 一正
担当者部署	総務部情報政策課	連絡先電話番号	06-6383-1343
担当者役職		担当者氏名	
住所	566-8555 大阪府摂津市1-1-1		
連絡先E-mail			

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	米田 宗義
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)	次期地域情報化計画について、前回のアドバイスを参考に全体の構成を修正したものを提示し、方向性として問題のないことを改めてご確認いただきました。盛り込み方や盛り込む必要があるか判断に迷っている内容についても他市事例を交えながらアドバイスいただき、大変参考となりました。
アドバイザーへの要望事項	地域情報化計画の骨子完成後に資料を送付いたしますので、改善点があればアドバイスをいただきたい。

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	2020年3月4日	9時30分	11時30分		120
3-2. 派遣場所	会場名	摂津市役所 庁舎内会議室		最寄駅	大阪モノレール摂津駅
	所在地	大阪府摂津市三島1-1-1			
	最寄駅からの交通手段	徒歩			

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
	職員	3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)	(1)地域情報化計画の全体の構成について、特に、前回より構成を大きく変更する箇所について問題がないか。 (2)原課ごとの事業結果の取りまとめ(ヒアリング)方法について。 (3)業務システムの標準化に向け、原課をどう説得するか。 (4)現在のICT動向についての取組み(テレワーク、住基システムの無線化、自治体クラウド等)	
支援により目指す成果(具体的にご記入下さい)	(1)地域情報化計画の骨子の完成。 (2)事業結果の取りまとめ(ヒアリング)ルールの策定。 (3)業務システムにおけるカスタマイズを最小限に抑える。 (4)当市において活用可能なものは導入に向け検討する。	
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)	(1)更新後の構成で問題ない。体制については文字だけでは分かりにくいので体制図をつけるべき。 (2)情報政策課から働き掛ける場合の手間は非常に大きい。原課にとってメリットのあるルールであれば、原課からの報告を求めやすい。 (3)情報政策部門だけの調整は難しい。上位役職の方を取り込み上からの働きかけが重要となる。 (4)他自治体の事例を交え、各事業における課題や問題点の説明。	
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)	(1)地域情報化計画の骨子の完成に向け、最終確認することができた。 (2)原課に対するヒアリングをする上で、必要となる対応が確認できた。 (3)業務の標準化に向け、担当課を説得するヒントを得られた。 (4)他自治体の事例や課題をお話いただき、当市において活用可否の判断材料となった。	
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="radio"/> 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)	米田氏が担当しておられる他自治体の地域情報化計画の資料を提供いただき、それらの情報を参考に当市における骨子を完成させる	
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。 参加者が同じ部署の職員のため、必要ないと判断した。	
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="radio"/> その他
事業の最終的な目指す姿	第2次摂津市地域情報化計画の骨子策定	

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。

