

※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1月30日

派遣決定番号 XXXXXXXXXX

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	境町役場	代表者名	境町長 橋本正裕
担当者部署	秘書公室	連絡先電話番号	0280-81-1314
担当者役職		担当者氏名	
住所	306-0495 茨城県境町391-1		
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	下山 紗代子
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）	境町の背景について理解いただき、それに沿って、アンケートの基本的な知識から設問内容までを指導して下さった
アドバイザーへの要望事項	引き続きご指導をお願いしたい

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1月25日	14時00分	18時45分	15	270
3-2. 派遣場所	会場名	Web		最寄駅	
	所在地				
	最寄駅からの交通手段				

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
	まちづくり推進課	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）	子育て世帯を対象にアンケートを実施し、現状の境町子育て環境について調査したい	
支援により目指す成果（具体的にご記入下さい）	現状の子育て環境について把握し、改善点を見出す。それを受けて子育て日本一を目指した施策を練る	
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）	アンケートを実施するにあたり、どの程度の母数が必要なのか、設問はどのようなものを設定したらいいかなどを指導していただいた	
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）	アンケート設問についての方向性、おおよその内容が決定した	
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。	⑥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）	こども未来課への確認を経て、アンケート内容を確定する	
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。 途中段階であり、該当するようなことは行っていません	
5-3. 今後の計画	最も当てはまるもののリストより選択下さい	①予算は確保済みであり、年度内に推進する
事業の最終的な目指す姿		

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。