（提出日）　　　　年　　月　　日

様式第２号

地方公共団体情報システム機構

理事長　宛て

**自治体クラウド支援アドバイザー派遣報告書**

地方公共団体の名称

その長の職　　氏　名

　　自治体クラウド支援アドバイザー（以下「支援アドバイザー」という。）の派遣について、下記のとおり報告いたします。

記

○概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　地方公共団体の名称  （代表団体名） | | |  | | |
| ２　全国地方公共団体コード | | |  | | |
| ３　参加予定団体名 | | |  | | |
| ４　依頼種別 | 期間 | 短期　　・　　長期（　　回目） | | | |
| 内容 | 支援　　・　　講演　　・　　両方 | | | |
| ５　派遣日時 |  | 日　付 | | 時間 | うち休憩時間 |
| １日目 | 年　　月　　日 | | ～ | ～ |
| ２日目 | 年　　月　　日 | | ～ | ～ |
| ６　派遣場所 | 名称 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| ７　支援アド  バイザー | 名前 |  | | | |
| 評価 | 大変参考になった・参考になった・  あまり参考にならなかった・ほとんど参考にならなかった | | | |
| 要望事項 |  | | | |
| ８　継続可否※ |  | 次回に継続　　・　　今回で終了 | | | |

　　※長期の場合のみ記載

○内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 項目 | 回答 |
| １　支援 | 事業の内容・課題 |  |
| 対象人数 | 人 |
| 支援アドバイザーから受けた支援内容 |  |
| 支援を受けた結果  (改善・解決された内容、又はされなかった内容) |  |
| 今後の予定 |  |
| ２　講演 | 講演会名 |  |
| 背景・経緯 |  |
| 講演内容 |  |
| 受講者数 | 人 |
| 講演を受けた結果  (改善・解決された内容、又はされなかった内容) |  |
| 今後の予定 |  |

○写真