

変更計画書

島根県デジタル拠点サービス提供者認定実施要綱第4条に基づき認定された計画書と比して変更となる箇所のみ記載

1 概要

フリガナ		
法人名		
フリガナ		
代表者職氏名		
島根県内の主たる事業所	事業所名： 所在地：	
事業概要		
これまでの取組 (第1条の①②③④ ⑤のいずれかの取組 の実績)		
所有するデジタル機器 (第1条の①②③④ ⑤のいずれかの取組 に資する機器)		
サービス提供体制 (デジタル活用講師 育成事業の受講者又 はデジタル推進委員 が推進体制に参加し ていること)		
連絡先	担当者(部署・役職・氏名)	メール： 電話：

2 施設概要

施設名称	
施設所在地	
施設管理者(法人・個人名) ※申請している法	

人と異なる場合のみ記入	
有効面積及び提供可能な機能	施設全体の有効面積：
	地域住民が学び合うためのスペースの面積：

※施設の写真等があれば併せて添付してください。

3 計画

※現時点で予定できている必要最低限度での記載で結構です。認定後、創意工夫の中で追加されるサービスがあった場合は第13条の進捗報告においてお知らせください。

※3か月に1回程度講習や住民同士の学び合いを実施することを踏まえ記載ください

No	講座名 または 学び合いイベント名	参加 者数	提供先 (高齢者/児童/生徒/大学 生など)	講座提供者 (デジタル活用講師育成事業 卒業生名/デジタル推進委員 名/産官学民参加法人名・個人 名)	提供時期
1					
2					
3					
4					

4 期待される効果

--