

デジタル活用支援員 地域団体派遣のご案内



地域で活動する団体の皆さまへ、スマートフォンの使い方を教えるデジタル活用支援員※を講師派遣します！

※区の研修を受講し認定試験に合格した区内在住・在勤・在学の人です。

派遣日時・会場

月曜日～土曜日（日曜日・祝日・年末年始を除く）午前**10**時～午後**5**時までの時間
団体が希望する身近な会場（区有施設に限ります。個人の自宅や団体事務所は派遣不可）

※会場は各団体でご用意ください。（会場確保が難しい場合は応相談）

対象

町会、シニアクラブ、区内で活動する任意団体の構成員
（少人数のグループで各講座**10**人程度）

講座

- ・参加者は各自スマートフォンを持参してください。
- ・各講座の所要時間は概ね**2**時間です。（質疑応答・休憩含む）

講座番号	内容（講師1人に対し参加者2～3人でのグループ講座形式）
①	基本操作相談会（例：メール・電話・カメラの使い方等）
②	LINEの使い方講座（例：LINEグループ登録方法等）
③	Zoomの使い方講座（例：オンライン会議の方法等）
④	キャッシュレスの使い方講座（例：PayPay・ハチペイの使い方等）

申込方法はQRコード・またはFAXとなります（申込用紙は裏面へ）

問合せ先

(株)渋谷サービス公社 デジタルテバイド解消事業係
TEL：080-4793-6461（平日午前9時～午後5時）

デジタル活用支援員「地域団体派遣申込書」

下記のとおり、デジタル活用支援員の派遣を依頼いたします。

1. 団体名 _____

2. 連絡責任者氏名 _____

連絡先（電話番号） _____

※FAX番号 _____

※メールアドレス _____

・連絡先は日中ご連絡が取れる電話番号をご記入ください。

・派遣決定通知を送りますので、メールかFAXどちらかを必ずご記入ください。

3. 希望講座・日時・参加予定人数

・月曜日～土曜日（午前10時～午後5時まで）日・祝・年末年始（12月29日から1月3日）除く

・希望する講座番号を選択し派遣希望日の概ね2か月前までにお申込みください。

第1希望：講座番号（_____）参加予定人数_____人

_____月_____日（_____）_____時から

会場 _____

第2希望：講座番号（_____）参加予定人数_____人

_____月_____日（_____）_____時から

会場 _____

※派遣決定は希望日時の前月15日までに通知します。

講師派遣を希望する団体は、申込フォームに入力するか
「地域団体派遣申込書」をFAXで提出してください。

申込フォーム



申込先：(株)渋谷サービス公社

デジタルテバイド解消事業係 FAX：03-5485-0308