

# 保護者のための 体験！体感！スマホ教室



～危険を知って安全に使おう～ の活用を！

愛知県県民生活部社会活動推進課



スマホ界のおたすけヒーロー  
スマホ蔵  
(すまぞう)

## 開催実績 (平成26年11月30日現在)

申込団体数

**305** 件



申込教室数

**405** 教室

### ○ 教室受講者の保護者の声

- 「自分が知らないことの多さにびっくりした。」
- 「スマホを使用するには、ちゃんと自分がスマホの危険性や利用法を知った上で、使用しなければならないと思った。」
- 「スマホをもっていることでのトラブルがある事をあらためて知った。」
- 「これから子どものスマホの使い方を確認して把握していきたい。」
- 「「フィルタリング」の大事さがよくわかった。」
- 「仕事仲間にも伝えたい。」 「講師がわかりやすく教えてくれた。」



## 本教室に対する満足度 **95%**

※教室受講者に対するアンケート調査より（7月末受講者数2,108人から回答）

### ○ 本教室のポイント

- ・ スマホを使った体験型教室です。
- ・ 日程調整が整えば、学校の教室、公民館など場所を提供してもらい、県内のどこでも講師が機器と資料を持って訪問します。
- ・ 受講人数については、少人数でも対応可。場合によっては、30名以上でも対応可能（最大100名程度まで）
- ・ 実施時間は2時間以内で、求めに応じて例えば1時間程度でも短縮可能。
- ・ 高校、中学だけでなく小学校の保護者や教員研修、PTA役員会などでも利用できます。
- ・ 講師3名で、スマホを使ったことのない保護者にもていねいに対応。

※ 教室は、平成27年3月まで実施します。

ゆかり

申込先： 縁 エキスパート株式会社（愛知県受託事業者）

〒467-0804 名古屋市瑞穂区洲雲町2-18-1 電話 052-858-3111 FAX052-853-6960



※詳細は、愛知県社会活動推進課青少年グループホームページをご覧ください。

<http://www.pref.aichi.jp/0000060397.html>

愛知県受託事業者：縁エキスパート株式会社 宛て（送信票不要）

FAX:052-853-6960

E-mail sumaho@yukari-expert.com

保護者向けスマートフォン安心利用普及事業

「保護者のための 体験！体感！スマホ教室～危険を知って安全に使おう～」申込書

申込日 .....月.....日

所在地 .....

学校名（団体名） .....

校長名（代表者名） .....

下記のとおり申し込みます。

記

希望日時	時間帯は下記「教室時間帯」より番号①～⑤を記入下さい。 第1希望 平成.....年.....月.....日（.....） 希望時間1：..... 2：..... 第2希望 平成.....年.....月.....日（.....） 希望時間1：..... 2：.....		
参加予定人数	.....人 ※上限30人		
特に要望する内容			
参考			
担当者	氏名	電話番号	.....
		F A X	.....
	メールアドレス	.....	

【 教室時間帯 】

以下の①～⑤より選択をお願いします。選択番号の時間枠の中で2時間の教室を弊社にて調整致します。

	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30				
①	■																						
②						■																	
③								■															
④										■													
⑤														■									

- ※ 1 「希望日時」がご希望に沿えない場合、弊社よりご担当者様にご連絡し調整可能な日程をご相談をさせていただきます。
- 2 教室の会場は学校内で確保をお願い致します。
- 3 「特に要望する内容」欄は、例えば「最近のスマートフォンの被害事例の紹介」等、特に希望する講義内容がある場合に記載してください。
- 4 「参考」欄は、講座の開催に当たり、主催者側が留意すべき事項がある場合に記載してください。
- 5 「担当者」欄は、講座の開催に当たり、連絡調整等の窓口となる担当者名及び連絡先を記載してください。
- 6 「受付整理」欄は、記載しないでください。

受付整理	
------	--