

★マークを付した項目は必須です。
ただし、個人の場合、「担当部署」
「担当者氏名」の入力は不要です。

【記入例】

申込日を記入してください。

ふくやまデジタルパートナー登録申込書

年 月 日

福山市長 様

次のとおり、ふくやまデジタルパートナーに登録したいので、申し込みます。

★フリガナ	フリガナ		
★法人・団体・個人の名称	株式会社 ○○○○		
★フリガナ	フリ ガナ		
★代表者職名及び名前	代表取締役 △△ △△		
連絡先情報	★住所	〒720-0065 広島県福山市東桜町○○番○○号	
	★担当部署	○○部 ○○課	★担当者氏名 △△ △△
	★TEL	084-928-0000	FAX 084-920-0000
	★電子メール@city.fukuyama.hiroshima.jp	
ホームページ	http://		
福山市との取組	期間	2020年10月 ～2020年11月	名称 実証実験まるごとサポート事業
	概要	福山市実証実験まるごとサポート事業の支援決定を受け、VR/AR技術を活用した観光振興に係るソリューションの実証実験を行った。	
	期間	2021年1月 ～2021年1月	名称 びんごデジタルラボ
	概要	びんごデジタルラボの「ものづくりラボ」に参加し、当社のVR/AR技術の紹介及び当該技術を活用した工場見学の事例紹介を行った。	
	期間	～ 年 月 年 月	名称
概要			

★ 提供可能な 商品・サービス 等	分野	<input type="checkbox"/> モビリティ <input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> 医療・福祉・介護 <input checked="" type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 防災・安全 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 ()
	名称	VR/A R技術を活用した観光コンテンツの企画・製作
	概要	当社が持つVR/A R技術を用い、既存の観光資源の魅力を向上させるコンテンツを企画・製作する。
	解決可能な 課題	入込観光客数の増加
	分野	<input type="checkbox"/> モビリティ <input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> 医療・福祉・介護 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 防災・安全 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 行政 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (産業)
	名称	VR技術を活用した職場見学
	概要	当社が持つVR技術を用い、遠隔での職場見学を可能にする。
	解決可能な 課題	遠方の求職者への職場見学機会の提供
	分野	<input type="checkbox"/> モビリティ <input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> 医療・福祉・介護 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 防災・安全 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 ()
名称		
概要		
解決可能な 課題		

承諾いただける登録者に限り、次の3項目を福山市ホームページに掲載させていただく場合があります。

【当該項目】

法人・団体・個人の名称 住所（都道府県・市区町村名のみ） 提供可能な商品・サービス等

★ 承諾いただける場合には、次の承諾ボックスをチェックしてください。

承諾します。