オンライン研修用チェックリスト

学校・団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

職・氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　連絡先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以下の（１）、（２）のいずれかについて、御回答ください。

（１）１人1台端末による研修を希望する場合は、次の質問に御回答ください。（○又は×のいずれかを残してください。）

（○・×）カメラ付き端末（パソコン、タブレット）が、受講者全員分そろっている。

（○・×）ヘッドセット又はマイク機能付きイヤホン（デスクトップの場合）が、研修で使用する

端末の台数分そろっている。

（○・×）研修で使用する端末を一斉にインターネットに接続しても十分な速度を確保できる。

（○・×）事前のリモート接続テストや機器の不具合などのトラブルに対応できる職員がいる。

【ビデオ会議用アプリケーションについて】

（○・×）Microsoft Teamsでの接続を希望する。

（○・×）Google Meetでの接続を希望する。

（○・×）Webex Meetingsでの接続を希望する。

（２）大型TVやスクリーンでの研修（集合型）を希望する場合は、次の質問に御回答ください。（○又は×のいずれかを残してください。）

（○・×）インターネット回線が整っている。

（○・×）端末（パソコン）、カメラ（外付け）、スピーカーフォン（外付け）※１が全てそろっている。

　　　　　※１　スピーカーフォンとは、スピーカーとマイクが一体となったツールです。

（○・×）カメラ付き端末（パソコン）、スピーカーフォン（外付け）※２が全てそろっている。

※２　端末の前で会話をする場合は、端末内蔵マイクの使用も可

（○・×）大型TVまたは、スクリーン、プロジェクター、スピーカーがそろっている。

（○・×）機器の接続、事前のリモート接続テストや機器の不具合などのトラブルに対応できる職員がいる。

【ビデオ会議用アプリケーションについて】

（○・×）オンライン研修の映像や音声を送受信する場合、Microsoft Teamsを希望する。

（○・×）オンライン研修の映像や音声を送受信する場合、Google Meetを希望する。

（○・×）オンライン研修の映像や音声を送受信する場合、Webex Meetingsを希望する。

* その他（気になることがありましたら記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

企画・次世代型研修推進課〈[S403502@pref.nagasaki.lg.jp](mailto:S403502@pref.nagasaki.lg.jp)〉まで送信してください。