

遠野みらい創りカレッジ テレワークセンター 利用案内

遠野みらい創りカレッジ テレワークセンター（以下、テレワークセンターと略す）は、遠野市在住の方、遠野市外の方、社会人、学生の方を問わず、ビジネスや研究、勉強などに活用していただくインターネット環境を整備したワーキングスペースです。

ワーキングスペースには、DTP（デスクトップパブリッシング）に対応した複合プリンター（DocuColor7171P）が設置されており、通常のプリントだけでなく様々な素材の用紙が利用でき、普通紙から厚紙、熱転写用紙などに印刷することが可能です。

【テレワークセンターの施設内容】

1) サテライトオフィス

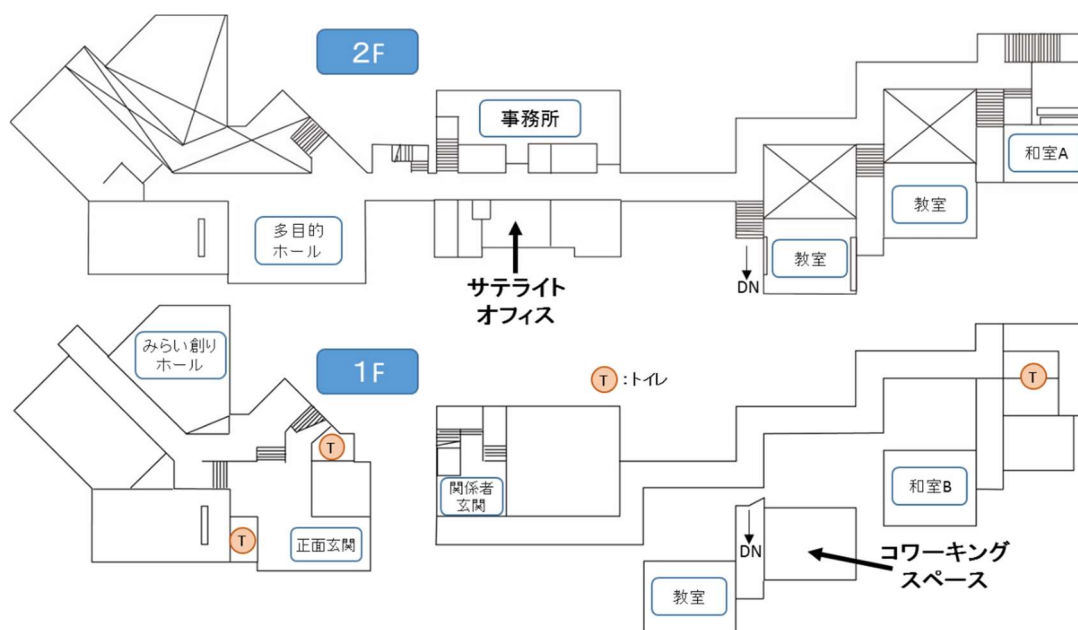
入口にカードセキュリティゲートを設けた居室となります。

入室には専用のカードが必要で、カードがないと部屋への入室ができません、部外者の立ち入りを防止できます。

2) コワーキングスペース

共同利用のワークスペースとなります。自由に出入り可能となっています。

案内図：



【利用時間】

利用可能日	毎週 月～金 9:00～17:00 (利用不可日を除く) カレッジイベントが実施される休日
利用不可日	土、日、国民の祝日、年末年始(12/29～1/3)、遠野みらい創りカレッジ指定日
備考	時間外利用に関しては、ご相談ください。

【利用に関して】

各施設の詳細事項を参照願います。

なお、利用に際し、遠野みらい創りカレッジが主催するテレワークプログラム参加費を徴収します。

専用のインターネット回線を敷設することはできません。インターネット接続は可能ですが、プロバイダ契約が必要な場合は個々に対応してください。

※テレワークセンターに敷設されているインターネット環境はWIFI接続により利用可能となっております。WIFI接続によるインターネット環境利用時は、使用する機材のファイアウォールの設定などセキュリティ対策を実施してください。

【施設利用申し込み方法】

別紙、テレワークプログラム参加申し込み書を記入の上、事務所へ提出ください。

【お問合せ・申込み先】

〒028-0555 岩手県遠野市土淵町土淵 4-21-6

遠野みらい創りカレッジ土淵校 テレワークセンター事務局

Tel 0198-60-1276 fax 0198-60-1279

【アクセス】



【サテライトオフィス】

<面積> 27㎡

<定員> 4名（現在、2名が利用中）

<用途> 遠野市での事業開始準備として、体験オフィスとして利用。

<主な設備>

- ・個人作業用デスク、イス、袖机：4セット
- ・TV会議システム：1セット ※会議は6名まで対応可能
- ・WIFI-APによるインターネット接続
- ・監視用ネットワークカメラ
- ・セキュリティルーム（個人情報利用が可能なデジタルテンキーゲートを設けた個室）



【ワーキングスペース】

<面積> 66㎡

<定員> 6名

<用途> 共有利用によるワーキング。DocuColor7171P を利用する場合も可。

<主な設備>

- ・個人作業用デスク、イス、袖机：6セット
- ・TV会議システム：1セット ※会議は8名まで対応可能
- ・WIFI-APによるインターネット接続
- ・監視用ネットワークカメラ
- ・セキュリティロッカー（長期利用の個人毎のダイヤルキー式ロッカー）



プログラム参加費：金額表

サテライトオフィス

利用期間	参加費	備考
一ヶ月単位三ヶ月まで	共同利用 ¥15,000/人	利用は、ビジネス、研究開発などに限定します。 コワーキングスペース設置のDocuColor7171P 利用可。 プリント料金は別途要。

コワーキングスペース

	利用期間	参加費	備考
市内在住者	一日	¥700	利用に関しては、ビジネス、研究開発以外にも様々な用途で可能です。出力のみの利用でも参加費を徴収します。
	一週間（5日）	¥3,200	
	一ヶ月	¥7,000	
市外在住者	一日	¥1,000	コワーキングスペース設置のDocuColor7171P 利用可。プリント料金は別途要。
	一週間（5日）	¥4,500	
	一ヶ月	¥10,000	

※オプション

セキュリティロッカー	利用料金	備考
一ヶ月単位	¥1,000/月	マイロッカーとして利用可能です。

プリント料金	単価	備考
モノクロ	¥10/ページ（A4 サイズ）	事務局で用意している用紙利用が基本となります。用紙の持ち込みも可能ですが理世可否の判断は事務局でいたします。持ち込み用紙の有無にかかわらず、プリント代金は変わりません。
カラー	¥30/ページ（A4 サイズ）	

テレワークプログラム参加申込書

申し込み日 20 年 月 日

遠野みらい創りカレッジ
テレワークセンター事務局 殿

下記の通り、テレワークセンターを利用するため、テレワークプログラムへの参加を申し込みします。

利用代表者氏名	
会社名・団体名	
住所	〒 -
連絡先	TEL : 携帯 TEL : メールアドレス :
プログラム参加期間	20 年 月 日 から 20 年 月 日 日間
利用人数 利用者名	人 _____ _____
利用場所	サテライトオフィス / コワーキングスペース
使用付属設備	インターネット / TV 会議システム セキュリティロッカー使用 台
備考	

利用案内を理解し、注意事項などを遵守します。

WIFI 接続によるインターネット環境利用時は、使用機材のファイヤーウォールの設定などセキュリティ対策をいたします。

事務局確認欄

受付日	20 年 月 日	請求書発行	有 / 無		
参加料（総計）	円	鍵貸出本数	本（返却確認口）		
セキュリティロッカー使用	有（ 台）				
備考			担当者	確認者	管理者