

茨城県男女共同参画推進員継続意向等調査

お名前	
市町村名	

1. 推進員の継続意向について

下記のいずれかにレ印を付けてください。なお、継続しない方は、差し支えがなければその理由を記載願います。

継続する

継続しない・継続できない

(継続しない理由)

2. 男女共同参画推進員活動に関するアンケート調査

今後の男女共同参画施策の参考とさせていただくため、アンケート調査にご協力ください。(継続しない方につきましても、ご協力いただきますようお願いいたします。)

なお、結果は内部の資料として活用させていただくこととし、外部には公表いたしません。

《下記の設問に対して該当する項目にレ印をつけてください。》

Q1 今回の任期の間 (H2.4~R4.3)、推進員としてどのような活動をされましたか。

(複数回答可)

相談窓口等の情報を地域へ提供

地域で講座・勉強会等を開催

小中学校での出前講座

普及啓発のための冊子・ビデオ等の作成

県や市町村の各種委員となり意見を反映

男女共同参画関連の講座・研修会への参加

県や市町村が開催するイベント等への協力

地域の実情の把握 (聴き取り調査の実施等)

特に活動していない (理由)

その他 ()

Q2 推進員として活動した際、他の推進員と協力したことはありますか。

協力したことがある

同じ又は近隣の市町村の推進員と協力した

地域に縛られず、同じ目的を持った推進員と協力した

その他 ()

協力したことはない

(裏面につづきます)

Q3 活動する上で、困っていることはありますか。(複数回答可)

- 活動の手法が分からない
- 地域で協力してもらえない
- 多忙で推進員としての活動が難しい
- 他の推進員のことが分からない
- 市町村の担当者と面識がない
- 特になし
- その他 ()

Q4 推進員としてより活発に活動するためには何が必要だと思いますか。

(3つまで選択してください)

- 自己の資質向上の機会
- 推進員同士のネットワークづくり
- 県や市町村との協力関係の強化
- 地域団体との連携
- 活動マニュアル・活動事例集
- 活動資金の助成(具体的な支出目的)
- 特になし
- その他 ()

Q5 今後推進員としてどのような活動をしていきたいと考えていますか。自由にご記入ください。

Q6 男女共同参画を推進するために、今後重点的に取り組んでいくべきであるとする課題などがありましたらご記入ください。その他、上記に書ききれなかったことなど自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました