

# 令和 4(2022)年度 とちぎウーマン応援塾

## ～女性の声で地域を変えよう～

とちぎウーマン応援塾は、学びと実践、そして出会いの場です。

講義やグループワークを通して、女性リーダーとして必要な情報やスキルを身につけ、参加者同士のネットワークを広げましょう。

リーダーとして地域で頑張っている方、これから活動してみたいと考えている方、新たな一歩をパーティから踏み出してみませんか！



| 回 | 日程/会場                               | テーマ / 内容 / 講師                                                                                                    |
|---|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 7月16日(土)<br>13:00～16:00<br>パーティホール  | ◇開講・オリエンテーション                                                                                                    |
|   |                                     | ◇講義・演習・自己紹介<br>「女性リーダーとしてのコミュニケーション術～受け止め方と伝え方～」<br>講師 有限会社フェードイン 代表取締役 工藤 敬子 氏                                  |
| 2 | 8月6日(土)<br>13:00～16:00<br>パーティホール   | ◇講義・演習<br>「だれもが『私らしく』生きられる社会へ」<br>「課題解決のための思考法～信頼される論理的思考～」<br>講師 有限会社フェードイン 代表取締役 工藤 敬子 氏                       |
| 3 | 8月20日(土)<br>13:00～16:00<br>パーティホール  | ◇講義・演習<br>「課題を読み取るワザ～男女共同参画を進める統計の基礎知識と活用～」<br>講師 お茶の水女子大学 教授 斎藤 悦子 氏                                            |
| 4 | 9月15日(木)<br>13:30～15:30<br>オンライン開催  | ◇「公開講座 2022」参加<br>「『アンコンシャス・バイアス』を知る、気づく、対処する～ひとりひとりが活躍するために必要なこと～」<br>講師 一般社団法人アンコンシャスバイアス研究所<br>代表理事 守屋 智敬 氏   |
| 5 | 10月22日(土)<br>13:00～16:00<br>パーティホール | ◇講義<br>「課題解決の手法を知る～協働～」<br>講師 宇都宮共和大学シティライフ学部 教授 陣内 雄次 氏                                                         |
| 6 | 11月5日(土)<br>13:00～16:00<br>パーティホール  | ◇講義・演習<br>「実践者から学ぶ～私の背中を押したものの～」<br>・私のアクション宣言<br>講師 宇都宮大学ダイバーシティ研究環境推進本部 男女共同参画推進室<br>女性リーダー育成オフィス 特任助教 川面 充子 氏 |
|   |                                     | ◇閉講                                                                                                              |

詳しいお申込み方法は裏面へ

**対 象** 地域活動・社会活動に参画する意欲のある女性 **定 員** 20名程度

**受講料** 無 料

**申込方法** 所定の申込書に記入し、お住まいの市町又はとちぎ男女共同参画センターまでお申込みください。(郵送、Eメール、FAX)

※申込書はパーティ HP (<https://www.parti.jp/>) からダウンロードできます。

**申込締切** 令和4年6月17日(金) ※一時保育同日

**一時保育** 満6ヶ月から就学前のお子さんが対象(お子さん1人500円/1回)

## 各市町男女共同参画担当窓口

※最新の情報については、ホームページで御確認ください。

| 市町名   | 窓口                 | 連絡先          | 市町名   | 窓口      | 連絡先          |
|-------|--------------------|--------------|-------|---------|--------------|
| 宇都宮市  | 男女共同参画推進センター「アコール」 | 028-636-4075 | 那須烏山市 | 生涯学習課   | 0287-88-6223 |
|       |                    |              | 下野市   | 市民協働推進課 | 0285-32-8887 |
| 足利市   | 人権・男女共同参画課         | 0284-73-8080 | 上三川町  | 生涯学習課   | 0285-56-9159 |
| 栃木市   | 人権・男女共同参画課         | 0282-21-2162 | 益子町   | 生涯学習課   | 0285-72-3101 |
| 佐野市   | 人権・男女共同参画課         | 0283-61-1140 | 茂木町   | 生涯学習課   | 0285-63-1137 |
| 鹿沼市   | 人権推進課              | 0289-63-8352 | 市貝町   | 生涯学習課   | 0285-68-0020 |
| 日光市   | 総務課                | 0288-22-1111 | 芳賀町   | 生涯学習課   | 028-677-0009 |
| 小山市   | 人権・男女共同参画課         | 0285-22-9296 | 壬生町   | 生涯学習課   | 0282-81-1873 |
| 真岡市   | 市民協働推進室            | 0285-83-8141 | 野木町   | 生活環境課   | 0280-57-4154 |
| 大田原市  | 政策推進課              | 0287-23-8715 | 塩谷町   | 生涯学習課   | 0287-48-7503 |
| 矢板市   | 生涯学習課              | 0287-43-6218 | 高根沢町  | 生涯学習課   | 028-675-3175 |
| 那須塩原市 | 市民協働推進課            | 0287-62-7019 | 那須町   | 生涯学習課   | 0287-72-6923 |
| さくら市  | 総合政策課              | 028-681-1113 | 那珂川町  | 生涯学習課   | 0287-92-1135 |

講座の開催に当たっては、新型コロナウイルス感染症に対する適切な感染防止対策を実施いたしますので、講座に参加する皆様にも以下の点について、御理解と御協力をお願いいたします。

- ・講座に出席する際には、検温、マスクの着用、手指の消毒をお願いいたします。
- ・発熱や倦怠感、咳・咽頭痛などの症状がある方は、講座の参加をお控えください。

今後の新型コロナウイルス感染症の状況により、講座の内容を変更(中止・延期・オンライン開催を含む)することがありますので、御了承ください。

### ※お問合せ※

## 栃木県とちぎ男女共同参画センター

〒320-0071 宇都宮市野沢町 4-1 (パーティ内)

TEL 028-665-8323 FAX 028-665-8325

URL <https://www.parti.jp/>

9:00~17:00 火曜日~土曜日(国民の休日除く)

※間違い電話、FAXの誤送信に御注意ください。

### 案内図



### <クルマ利用>

東北自動車道宇都宮ICより宇都宮方面へ  
6km

宇都宮環状線より日光街道を日光方面へ  
1. 2km

## (様式1) 令和4(2022)年度 とちぎウーマン応援塾参加申込書

令和4(2022)年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            |          |       |      |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|--------------------|
| 1 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (ふりがな)                                                                                                                                                     |          |       |      |                    |
| 2 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                              | S・H                                                                                                                                                        | 年        | 月     | 日    | 生 ( 歳: R4.4.1 現在 ) |
| 3 現住所<br>(漏れなく記載して下さい。)                                                                                                                                                                                                                                                                             | 〒<br>自宅TEL (      -      -      ) FAX (      -      -      )<br>携帯TEL (      -      -      )<br>E-mail アドレス※ (      )<br>※資料送付等を使用するため、パソコン等のアドレスを記入して下さい。 |          |       |      |                    |
| 4 職業等                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                            |          |       |      |                    |
| 5 勤務先・学校                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 勤務先・学校名 (学部・学年)<br><br>所在地 (      市 ・ 町 )                                                                                                                  |          |       |      |                    |
| 6 社会的活動の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 所属団体                                                                                                                                                       | (主な活動内容) | 会 員 数 | 現役職名 | 活動年数               |
| ①                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (      )                                                                                                                                                   |          |       |      |                    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (      )                                                                                                                                                   |          |       |      |                    |
| (現在の活動状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                            |          |       |      |                    |
| 7 興味・関心のある分野について、下記のア～サの中から最大2つまで選び、○をつけて下さい。<br>※サについては、分野の内容について詳しく記載して下さい。<br>ア 女性の活躍    イ 子育て環境    ウ ワーク・ライフ・バランス    エ 困難を抱える女性等への支援<br>オ 青少年の健全育成    カ 高齢者の福祉    キ 障害者の福祉    ク 地域における防災、防犯<br>ケ 地域の産業振興 (特色ある農産物、商店街の活性化、伝統工芸の振興 など)<br>コ 地域の観光振興 (歴史・伝統文化の活用、新しい観光資源の創造 など)<br>サ その他 (      ) |                                                                                                                                                            |          |       |      |                    |
| 8 この研修で学びたいこと、自分の力を発揮するために課題だと思うこと、受講の動機等を記入して下さい。                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                            |          |       |      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            |          |       |      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            |          |       |      |                    |
| 9 一時保育                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ※希望する方は、お子様の氏名・性別・生年月日等をご記入ください。<br>(満6ヶ月から就学前のお子さんが対象)                                                                                                    |          |       |      |                    |
| <input type="checkbox"/> 希望する                                                                                                                                                                                                                                                                       | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                 | (男・女)    | 年     | 月    | 日 ( 歳    ヶ月)       |
| <input type="checkbox"/> 希望しない                                                                                                                                                                                                                                                                      | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                 | (男・女)    | 年     | 月    | 日 ( 歳    ヶ月)       |

※この事業で取得した個人情報は、個人情報保護に関する法律等に基づき適正に取り扱います。

提出先: お住まいの市町 または 栃木県とちぎ男女共同参画センター (Tel: 028-665-8323 Fax: 028-665-8325)