様式第１号（第５条関係）

**和泉市男女共同参画推進講師派遣申請書**

　　年　　月　　日

和泉市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

E-Mail

　和泉市男女共同参画推進講師派遣事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり講師の派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １研修会等の名称 |  |
| ２研修会等のテーマ及び分野 |  |
| ３派遣希望の日時 | （第一希望）　　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　　　時　　分　から　　時　　分　まで（第二希望）　　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　　　時　　分　から　　時　　分　まで |
| ４派　遣　場　所 | （所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５受講対象者及び予定人数 |  |
| ６講師等に関する要望事項 |  |

※　派遣場所を明記した地図を添付してください。

(注)　申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。

様式第６号（第９条関係）

**和泉市男女共同参画推進講師派遣事業実施結果報告書**

　　年　　月　　日

和泉市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

和泉市男女共同参画推進講師派遣事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり研修会等の実施結果を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １研修会等の名称 |  |
| ２実施日時 |  |
| ３講師氏名 |  |
| ４実施場所 | （所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５受講者数（主な内訳） |  |
| ６研修会等の成果 |  |

※　様式第７号のアンケートと、研修会の開催案内、配布資料や写真、研修会を実施したことが分かる書類を添付してください。

(注)　申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。

様式第７号（第９条関係）

和泉市男女共同参画推進講師派遣事業アンケート

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |

今後の業務の参考とさせていただきますので、ご意見・感想をお聞かせください。

（該当するものに○を付けてください。）

１　あなたの性別を教えてください。

　　　１　（　　　　　）

２　あなたの年齢を教えてください。

　　　１　１０代　　２　２０代　　３　３０代　　４　４０代　　５　５０代

　　６　６０代　　７　７０代以上

３　あなたの職種を教えてください。

　　　１　事務職　　２　技術職　　３　営業職　　４　管理職　　５　役　員

　　　６　その他（　　　　　　　　　　）

４　講演の内容はどうでしたか。

　①理解度

　　よく分からなかった　　　　　　　　普通　　　　　　　　　　よく分かった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

　　　　　　 １ 　　２　　　　　 ３ ４ 　　 ５

②満足度

　　　　　不満足　　　　　　　　　　　普通　　　　　　　　　　 満　足

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

　　　　　　 １ 　　２　　　　　 ３ ４ 　　 ５

５　今日の講演は参考になりましたか。

参考にならなかった　　　　　　　　普通　　　　　　　　　　大変参考になった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

　　　　　　 １ 　　２　　　　　 ３ ４ 　　 ５

６　後の講演等の機会で聞いてみたいテーマ、講師がありましたらお聞かせください。

７　今日の講演についての率直なご意見・感想をお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。

ご協力ありがとうございました。