2025年度いわて男女共同参画サポーター養成講座

受講報告書（レポート）

■いわて男女共同参画サポーターの認定を希望される方は必ず提出してください。

サポーター認定と市町村担当者研修を兼ねている方もこの様式を使用します。

■4講座以上受講し、各アンケート提出後に、こちらの受講報告書（レポート）をご提出ください。（全部で１4項目）

■自由回答スペースに関しては必要に応じて、増やしていただいて構いません。

１　氏名

２　メールアドレス　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　お住まいの市町村名　　（　　　　　　　　　　　　）

４　年代（該当する項目に☑）

　　□ 10代以下　　□ 20代　　□ 30代　　□ 40代　　□ 50代　　□ 60代　　□ 70代以上

５　自認する性別　　□男性　　□女性　　□回答しない　　□その他（　　　　　　　　　　　）

６　受講した講座（受講したものに✓）

　　□講座①『人生100年時代の男女共同参画』

　　□講座②『多様な性と性的マイノリティ：身近な「はて？」から考える』

　　□講座③『もやもやから踏み出す第一歩』

　　□講座④『誰一人取り残さない地域防災～能登半島地震から見えてきた現状と課題～』

　　□講座⑤『自分もみんなも大切ないのち　リプロダクティブ・ヘルス・ライツとは』

　　□講座⑥『男性の抱える生きづらさ』

　７　講座全体の内容について（該当する項目に☑）

　　□ 大変良かった　　□ 良かった　　□ どちらでもない　　□ 悪かった　　□ 大変悪かった

　８　受講期間について（該当する項目に☑）

　　□ 長い　　　　　□ ちょうど良い　　　　　□ 短い

９　講座数について（該当する項目に☑）

　　□ 多い　　　　　□ ちょうど良い　　□ 少ない

10　講座を受講して学んだことや気づいたことなどを記入してください**（必須記載）**。

11 今後認定サポーターとして興味ある分野や活動してみたいことを自由にお書きください。**（必須記載）**

12　【市町村男女共同参画担当職員の方にお聞きします①】

　　男女共同参画推進において抱えている課題がありましたら記入してください。（無い場合には「なし」）

　13　【市町村男女共同参画担当職員の方にお聞きします②】上記の課題をどのように解決しようとお考えでしょうか

14　【受講者全員】

全体を通じて、何か気づいた点やご要望がありましたらご記入ください。特になければ「なし」とご回答ください。

※いわて男女共同参画プランにおいて、認定者のうち男性の人数について目標値が設定されているため、性自認を伺う項目を設けています。

※これらの個人情報は2025年度いわて男女共同参画サポーター養成講座の運営及びお住まいの市町村男女共同参画事業以外で使用することは一切ありません。

受講報告書は以上となります。長期間の受講お疲れ様でした

**提出先**

岩手県男女共同参画センター　事業部

メール：iwatedanjo2020@gmail.com　FAX:019-606-1765