■提出期限：2025年11月7日（金）　17時まで

■受講区分に関わらず、受講後はこちらのアンケートをご提出ください。

■講座名：

１　氏名

２　お住まいの市町村名

３　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

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

５　受講目的（該当する項目全てに☑）

　　□ いわて男女共同参画サポーター認定

　　□ 聴講生

　　□ 市町村担当職員研修

６　講座の内容について（該当する項目に☑）

　　□ 大変よく理解できた　　□ おおよそ理解できた　　□ あまり理解できなかった　　□ 理解できなかった

7　気づいたこと、印象に残ったこと等を記入してください**（必須記載）**。

※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。

**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](mailto:iwatedanjo2020@gmail.com)

　　　FAX:019-606-1765