

平成 29 年 2 月 13 日

大阪女性きらめき応援会議 関係団体各位

大阪市民局ダイバーシティ推進室
女性活躍促進担当課長 西中 東大阪女性きらめき応援会議における各団体間の
連携・協働による取組み等について（照会）

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、大阪女性きらめき応援会議の構成団体が各団体間で連携・協働して行います取組み等について、今年度の実績並びに次年度の予定等を把握し、情報共有を図ることで今後の取組みの参考にしたいと存じますので、下記により御回答下さいますようお願い申し上げます。

記

1. 照会内容

大阪女性きらめき応援会議を構成する他の団体との連携・協働により平成 28 年度に実施した取組み、あるいは 29 年度に実施予定（検討中含む）の女性活躍促進に関連する取組みについて、様式 1、2 によりご回答をお願いします。

- ① 平成 28 年度の実績 様式 1 「女性活躍関連取組実績調査票」
- ② 平成 29 年度の予定 様式 2 「女性活躍関連取組予定調査票」

2. 回答期日

- ① 平成 29 年 3 月 28 日（火）
- ② 平成 29 年 4 月 28 日（金）

3. 問い合わせ及び提出先

市民局ダイバーシティ推進室男女共同参画課 村上、佐久間

電話：06-6208-7655 FAX:06-6202-7073

e-mail:ca0012@city.osaka.lg.jp

女性活躍関連取組実績調査票

様式1

平成28年度に、大阪女性きらめき応援会議を構成する他の団体と、個々に連携・協働により実施した取組みについて御記入下さい。

団体名
担当者名
連絡先

ア:事業名称	1	2	3
イ:実施日時(時期)			
ウ:実施場所			
エ:対象・規模			
オ:実施内容			
カ:連携先			
キ:連携・協働の内容、成果			

女性活躍関連取組予定調査票

様式2

平成29年度に、大阪女性きらめき応援会議を構成する他の団体と、個々に連携・協働して実施する予定(検討中含む)女性活躍促進に関連する取組みについて御記入下さい。

団体名
担当者名
連絡先

ア:事業名称	1	2	3
イ:予定日時(時期)			
ウ:場所			
エ:対象・規模			
オ:事業内容			
カ:連携先			
キ:連携・協働の予定、希望			