「地域の防災活動における女性リーダーを対象としたワークショップ」

質問票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加日 | 都道府県 | 氏 名 |
|  |  |  |

◎ 以下について、可能な範囲で記入してください。

※ ご記入いただいた内容は、ワークショップ内でご発表いただく、または　後日取組事例・ノウハウ集に掲載させていただく可能性がございますので、ご承知おき願います。（氏名は掲載いたしません。）

|  |  |
| --- | --- |
| **１． あなたが地域で取り組んでいる防災活動について教えてください。**  ・普段の取組状況 |  |
| **２．あなたが地域組織（自主防災組織、自治会や町内会の防災部等）に所属して防災活動に取り組んでいる場合、組織の特徴を教えてください。**  ・組織が所在する地域の特徴、組織の結成年など |  |
| **３．あなたの地域もしくは所属組織での防災活動への女性の参画状況について教えてください。**  ・防災活動に取り組む女性割合など |  |
| **４．あなたの地域で女性として防災活動に取り組む上で感じている課題を教えてください**  ・地域で女性が防災活動を行うにあたっての困り事や、今後生じるであろう課題など　（例：自主防災組織は男性がリーダーになることが慣例になっている等） |  |
| **５ その他**  ・今後予定している取組  ・その他、自由に記入してください |  |

【質問票送付先】　株式会社サイエンスクラフト（担当：小田原）

メール： [danjyo@scraft.co.jp](mailto:danjyo@scraft.co.jp)

郵　送：〒102-0085 千代田区六番町13-7　中島ビル2階

ありがとうございました。