

第20回 コムズフェスティバル 市民企画分科会 企画書
コムズフェスティバル 総合テーマ「つなげよう ひろげよう 男女共同参画の輪」

グループ名	
企 画 名	
分 野	<p>該当するテーマに☑をつけてください。(第3次松山市男女共同参画基本計画の主要課題より)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 男女の人権の尊重</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 社会制度・慣行の見直し</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 方針決定過程への女性の参画拡大</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 仕事と生活の調和</p> <p><input type="checkbox"/> (5) 地域防災分野での男女共同参画</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 教育分野での男女共同参画</p>
企画のねらい	
<p>内容・進め方 (具体的に)</p> <p>*紙面が足りない場合は、別紙を添付してください</p>	<p>〈形 式〉 該当する形式に☑をつけてください</p> <p><input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> パネルディスカッション</p> <p><input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> 座談会</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に _____)</p> <p>〈内 容〉</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>〈タイムスケジュール〉</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

対 象																												
募 集 人 数	〈 〉 人 *一般参加者数を記入してください 〈女性： 人 男性： 人〉																											
講 師・シンポジスト等 (予定している範囲で記入してください)	〈記入例〉 役職 ○○大学教授 氏名 ○ ○ ○ ○ 謝金 ○万円																											
(注) 謝金について グループ構成員が講師等を務めた場合は謝金の支給はありません	役職 氏名 謝金																											
	役職 氏名 謝金																											
	役職 氏名 謝金																											
	役職 氏名 謝金																											
分科会でめざす 効果・目標																												
参 加 費 等	徴収しない 徴収する 〈 〉 円 *具体的に(例：材料費など) 〈 〉																											
希望の日時	今年度から「フェスティバルウィーク」(案)と称し、1月29日(火)～2月1日(金)の期間も、市民企画分科会を開催することとしました。 *1月29日(火)～31日(木)の期間で開催をご希望の場合は、会議室を予約する必要がありますので、日時が決まり次第、事業係まで連絡をお願いします *2月1日(金)の場合は、コムズで全館予約済ですので、連絡は不要です 1月29日(火)～2月1日(金)に開催する場合 第1希望 月 日 () 時 分 ～ 時～ 分 第2希望 月 日 () 時 分 ～ 時～ 分 2月2日(土)・2月3日(日)に開催する場合 *希望する欄に、「第1希望」「第2希望」と明記してください。 *分科会の基本時間は2時間ですが、それ以上、それ以下をお考えの場合は、() 内に所要時間を記入してください。 <table border="1"> <tr> <td>時間</td> <td>午前</td> <td>午後①</td> <td>午後②</td> <td>夜間</td> </tr> <tr> <td>開催日</td> <td>10:00～12:00</td> <td>13:00～14:05</td> <td>14:30～16:30</td> <td>18:30～20:30</td> </tr> <tr> <td>2月2日(土)</td> <td>(分)</td> <td>基調講演 (予 定)</td> <td>(分)</td> <td>(分)</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>時間</td> <td>午前</td> <td>午後①</td> <td>午後②</td> </tr> <tr> <td>開催日</td> <td>10:00～12:00</td> <td>13:00～15:00</td> <td>15:30～17:30</td> </tr> <tr> <td>2月3日(日)</td> <td>(分)</td> <td>(分)</td> <td>(分)</td> </tr> </table>	時間	午前	午後①	午後②	夜間	開催日	10:00～12:00	13:00～14:05	14:30～16:30	18:30～20:30	2月2日(土)	(分)	基調講演 (予 定)	(分)	(分)	時間	午前	午後①	午後②	開催日	10:00～12:00	13:00～15:00	15:30～17:30	2月3日(日)	(分)	(分)	(分)
時間	午前	午後①	午後②	夜間																								
開催日	10:00～12:00	13:00～14:05	14:30～16:30	18:30～20:30																								
2月2日(土)	(分)	基調講演 (予 定)	(分)	(分)																								
時間	午前	午後①	午後②																									
開催日	10:00～12:00	13:00～15:00	15:30～17:30																									
2月3日(日)	(分)	(分)	(分)																									

<p>希望の会場</p>	<p>* 希望する会場に、「第1希望」「第2希望」と明記してください。</p> <p>3階 会議室 1-1 (定員 12 人) ()</p> <p>会議室 2 (定員 36 人) ()</p> <p>会議室 3 (定員 21 人) ()</p> <p>会議室 4 (定員 12 人) ()</p> <p>調理室 (定員 27 人) ()</p> <p>多目的室 (定員 23 人) ()</p> <p>4階 視聴覚室 AB (定員 60 人) ()</p> <p>創作室 (定員 30 人) ()</p> <p>和室 (定員 24 人) ()</p> <p>* 会場は、原則としてコムズ 3・4 階の会議室等になります。</p> <p>* 上記以外の会場を希望する場合は、以下に記入してください。</p> <p>() 階 ()</p> <p>(大会議室は、2月1日(金)～2月2日(土)15時の間は利用できません)</p> <p>* 開催日時・会場は、調整の結果、希望にそえない場合もあります。</p>
<p>使用希望備品</p>	<p>* 希望する備品に☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> TV ビデオ DVD デッキセット</p> <p><input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 携帯アンプセット (マイク 2 本付き)</p> <p>* 4 階視聴覚室は、備付のプロジェクター・スクリーン・音響設備があります。</p> <p>* 各会議室にはホワイトボード 1 台を常備しています。</p> <p>* パソコンの貸し出しはありません。</p> <p>* 備品の数には限りがありますので、ご希望に応じられない場合があります。</p>
<p>補足事項等</p>	<p>コムズフェスティバル市民企画分科会の運営経験について、該当するものに☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 今回が初めて</p> <p><input type="checkbox"/> 運営経験あり <input type="checkbox"/> H29 年度 <input type="checkbox"/> H28 年度 <input type="checkbox"/> H27 年度 <input type="checkbox"/> H26 年度</p> <p><input type="checkbox"/> その他 () 年度</p>

※団体が活動の中で作成した成果物で、フェスティバルの趣旨に沿い公開審査会で認められたものは販売ができます。また、分科会講師の著作物等も販売可です。

	物 品 名	金 額
物販の内容		円
		円
		円
		円
		円

応募団体・グループ概要

代 表 者	氏名 (ふりがな)		
	住所 〒		
	TEL :	FAX :	携帯 :
	e-mail :		
分 科 会 担 当 者	氏名 (ふりがな)		
	住所 〒		
	TEL :	FAX :	携帯 :
	e-mail :		
沿 革			
平成 29 年度 活動実績			
*紙面が足りない 場合は、別紙を 添付してくださ い			
構 成 員 数	〈 〉 人 〈女性： 人 男性： 人〉		
構 成 員		氏 名	住 所 (町名までで可)
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
10			
*名簿は別紙添付 でもかまいません			