

自治退ジエンダー平等アクションプラン第1期実態調査票（女性役員用）

2025年12月1日現在の状況を、可能な範囲でご記入ください。

1. 記入者について

県本部名_____ 単会名_____ お名前_____

2. あなたの役員経験について伺います。該当するものを○で囲んでください。複数担当の場合は全て○で囲んでください。

① 現在

単会＝ 会長 副会長 事務局長 事務局次長 幹事 監事 その他()
県本部＝ 会長 副会長 事務局長 事務局次長 幹事 監事 その他()
地連＝ 会長 副会長 事務局長 事務局次長 幹事 監事 その他()
地域の退職者連合役員()

② 現在までの経験年数を伺います。該当するものを○で囲んでください。

ア 2年未満 イ 3～5年 ウ 6年以上 エ 10年以上

③ 現役時代の役員経験がありますか？

ア 役員経験がある=役職・年数をご記入ください()
イ 現役時代は役員をしていなかった

3. あなたが役員をしている組織の女性活動についてお尋ねします。

① 女性委員会・女性部等、女性が活動する組織がありますか？

ア 設置済 イ 準備中 ウ 議論中 エ 未設置 オ わからない

② 女性活動組織ができたことで、女性役員の増加や女性集会等の開催など、変化があればご記入ください。

4. 女性役員となったことで、自治退の運営や取り組みに対するあなたの考え方の変化があれば具体的にご記入ください。

5. 役員になったことで、あなたの生活に変化があれば具体的にご記入ください。

6. 役員になったことで、お困りごとがあれば具体的にご記入ください。

7. アクションプランの実施について、優先的に解決すべき課題などありましたらご記入ください。

8. その他、本部への要望・意見・質問などありましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

この調査票は、1月25日全日本自治体退職者会必着をお願いしています。

県本部事務局あてに送っていただきても、直接本部あてに送っていただきても差し支えありません。

(参考) 全日本自治体退職者会の事務所所在地等

102-0085 東京都千代田区六番町1 自治労会館

FAX : 03(3263)2481

インターネットメール : matsumoto@jichiro.gr.jp