

公益信託しまね女性ファンド

令和5年度前期募集

活用セミナー & 相談会

公益信託しまね女性ファンド（助成金）を活用してみませんか？

県内の女性グループ、これから団体を立ち上げ広く活動したいと考えている方！
初めて申請される方にも、わかりやすく説明します♪

参加無料

日にち	時間	会場	定員
11月26日(土)	10:00~	島根県立男女共同参画センター 「あすてらす」 3階 研修室4	両日とも 3団体 (1団体2名まで)
12月15日(木)	12:00		

さらに

「働く女性が活躍できる
社会づくり」が

応募しやすく！

★2名以上（うち女性が半数以上）の団体で
申請可能

★「会則」は活動の趣旨説明書でOK
など

働く女性とは、正社員、契約社員、
自営、起業、家族従業者、これか
ら働こうとする女性、学生

内容（いずれの回も同じ内容）

- 公益信託しまね女性ファンドの概要説明
- 申請書類の作り方
- 個別相談（希望者のみ）

※希望者多数の場合は、時間帯等を調整させていただきます。

申込方法

- 参加をご希望の方は、ハガキ、電話、FAX
電子メールのいずれかにてお申込みください。
(※裏面参加申込書参照)

※新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を取りながら実施します。

※参加される方は、マスクの着用、事前の健康セルフチェック（裏面）をお願いします。

※参加できない方のため、セミナーの動画をHPに掲載しています。ご覧ください。

<https://www.asuterasu-shimane.or.jp/swc/jigyo/fund/index.html>

主催・申込み
問合せ先

公益信託しまね女性ファンド事務局

公益財団法人しまね女性センター内（担当：事業課 田中）

〒694-0064 大田市大田町大田イ236-4

☎：0854-84-5514 FAX：0854-84-5589

E-mail：asu-11@asuterasu-shimane.or.jp

公益財団法人しまね女性センター 事業課 行

(FAX:0854-84-5589)

令和4年度 公益信託しまね女性ファンド活用セミナー 参加申込書

ふりがな 団体名			
ふりがな 参加者		ふりがな 参加者	
お住まいの 市町村		お住まいの 市町村	
連絡先 電話番号 (氏名)		連絡欄	

★参加を希望する日と、個別相談を希望する場合は、希望欄に○印をつけてください。

	日 時	参加希望	個別相談 希望
1	11月26日(土) 10:00~12:00		有・無
2	12月15日(木) 10:00~12:00		

★個別相談を希望の方で、既に事業計画をたてておられる場合はお書きください。

どんな事業を実施する予定ですか	助成金をどんな費用に充てる予定ですか

※ご記入いただいた情報は、しまね女性センターからの各種連絡・情報提供のために利用することがあります。

《健康セルフチェック》当日、以下に該当がある場合は、参加をお控えください。(提出不要)

(1) 当日朝、発熱(37.5℃以上または平熱から1℃超過)がないか	1. ある	2. ない
(2) 風邪症状(咳、のどの痛み)や嗅覚・味覚異常がないか	1. ある	2. ない
(3) 過去2週間以内に新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触がないか	1. ある	2. ない
(4) 政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国又は地域等への渡航があり、健康観察期間中ではないか	1. ある	2. ない

持病等で症状(咳、鼻水症状など)がある場合など、ご事情のある方は配慮しますので、事前に事務局へご相談をお願いします。