

託児
アリ

参加
無料



今後の社会変化
を見据えて、
私たちのこれからを一緒に
考えてみませんか

ハーモニーフェスタ2019

©2015秋田県んだッチ

世界のYouから学ぶ、 秋田の未来。



～だれもが主体的に生活出来る地域社会をめざして～

日時

令和元年 **6月15日** (土)

10:30～15:30 [開場 10:00]

場所

秋田市中央市民サービスセンター
(センタース) 多目的ホール他
秋田市山王一丁目1番1号

※駐車車台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

開会行事、表彰式

開会アトラクション
秋田県男女共同参画
社会づくり表彰式

・ハーモニー賞、チャレンジ賞
表彰式



アトラクション

ダースコちんどん隊の
トークと歌声コンサート

出演
ダースコちんどん隊



パネルディスカッション

ジェンダー平等から考える
秋田の未来。

パ
ネ
リ
ス
ト

保坂チャリーナ氏
フィリピン出身
秋田市在住
英語講師

野口 聡子氏
JICA
秋田デスク

他2名予定

基調講演

グローバル化と
秋田の男女共同参画

阿部 祐子氏
国際教養大学教授



展示・販売・体験コーナー

- ・男女共同参画や男女共生、ハーモニーネット団体の活動等に関するパネル展示
- ・ものづくりや癒しのワークショップ & 体験コーナー
- ・交流や休憩ができる飲食コーナー



人権イメージキャラクター 人KENまるる君 人KENあゆみちゃん

- [主催] 秋田県・秋田県人権啓発活動ネットワーク協議会
- [共催] 秋田市
- [後援] 独立行政法人国際協力機構 (JICA)
- [実施団体] NPO 法人いきいきF ネット秋田(秋田県中央男女共同参画センター指定管理者)
ハーモニーフェスタ2019実行委員会

お問
合せ

秋田県中央男女共同参画センター

電話：018-836-7853

FAX：018-836-7854

E-MAIL:akitawmc@alpha.ocn.ne.jp



ハーモニーフェスタ2019

世界のYouから学ぶ、秋田の未来。

今後の社会変化を見据えて、私たちのこれからを一緒に考えてみませんか



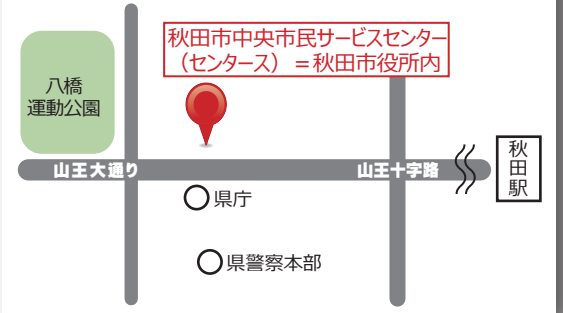
～だれもが主体的に生活出来る地域社会をめざして～

令和元年 **6月15日** (土)

秋田市中央市民サービスセンター(センタース)

会場周辺MAP

※駐車場台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。



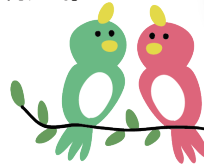
プログラム

10:30- **開会行事、表彰式**

開会アトラクション
秋田県セレモニー (ハーモニー賞、チャレンジ賞表彰式)

11:00- **アトラクション**

ちんどんパフォーマンスと歌声コンサート
出演：ダースコちんどん隊



販売・体験コーナー (11:00~13:00)

※予定

(パネル展示)

- ・秋田県男女共同参画パネル
- ・秋田県人権啓発活動ネットワーク協議会
- ・男女共同参画センター (3センター)
- ・秋田市
- ・ハーモニーネット団体
- ・公益財団法人ジョイセフ[JOICFP] (女性の人権擁護NGO)
- ・JICA (国際機関)
- ・特定非営利活動法人バニヤンツリー

(販売・体験)

- ・特定非営利活動法人バニヤンツリーによるフェアトレード製品の販売
- ・登録団体によるワークショップ (なごみアート、サンドアート、メディカルアロマ等)
- ・実行委員有志による茶席&茶立て体験



講師プロフィール



阿部 祐子氏
国際教養大学教授

研究分野/留学生と地域コミュニティの交流による教育的効果、多文化コミュニティにおける異文化コミュニケーションなど

日本語プログラム代表。異文化間教育、日本語教育、異文化コミュニケーションをご専門とし、AIUでは日本文化への理解を深めながら、異なる習慣や価値観を持つ人々が、コミュニケーションを図り、多様な価値観を理解できる人材の育成とプログラムの提供を行っています。

13:00- **基調講演**

「グローバル化と秋田の男女共同参画」
講師：阿部 祐子氏 (国際教養大学教授)

13:50- **パネルディスカッション**

「ジェンダー平等から考える秋田の未来。」

託児申込み

事前申込は不要です
託児サービスをご希望の方のみ事前にお申込みください。 締切り6/8(土)

秋田県中央男女共同参画センター
FAX : 018-836-7854
電話 : 018-836-7853
E-MAIL : akitawmc@alpha.ocn.ne.jp

託児サービス申込書

フリガナ ----- (保護者様) お名前	フリガナ (お子様) お名前 歳 ヵ月 アレルギー 無/有 ()
ご連絡先 TEL : e-mail :	フリガナ (お子様) お名前 歳 ヵ月 アレルギー 無/有 ()

ご記入いただいた情報は厳正に管理し、目的以外での使用や第三者への情報開示はいたしません。当日は記録用に撮影・録音をいたしますことをあらかじめご了承ください。