

# 世界から学ぶ、 人生100年時代を 「幸せ」に生きる知恵

男女共同参画週間企画講演会

5月21日(月)  
から  
受付開始



講師 大崎 麻子さん

国連職員として、ジェンダー平等と女性のエンパワーメント(権利獲得)推進を世界各地で担当し、テレビでコメンテーターとしても活躍する大崎麻子さんから、世界情勢を展望しながら、人生100年のライフプランを設計する秘訣をうかがいます。

■ 日 時 **6月18日(月) 18時30分～20時**

■ 講 師 **大崎 麻子(おおさき あさこ)さん**  
(関西学院大学総合政策学部客員教授)

**参加無料**

■ 会 場 **区民ホール**(千代田区役所1階)

■ 定 員 **50名**(申込順/区内在住・在勤・在学者を優先)

■ 申込み・問合せ

電話、FAXまたはEメールで、講座名、氏名、住所、電話番号(屋間の連絡先)、千代田区との関係(在住、在勤、在学、その他)をご記入の上、下記、千代田区男女共同参画センター MIW へ。

## 男女共同参画週間企画展示

ラブ イズ カラフル

### 「Love is Colorful」展

会場 千代田区男女共同参画センター  
MIW 交流サロン

期間 **6月20日(水)～7月7日(土)**  
9:00～21:00  
(土曜日は17:00まで、日曜日は休館)



託児サービス(有料、区内在住・在勤・在学者の生後6カ月以上の未就学児、定員あり)、手話通訳・要約筆記等をご希望の方は、2週間前までにお申し込みください。



MIW への  
メールは  
こちらから

## お申込み・お問合せ

千代田区男女共同参画センター

**MIW** (ミュウ)

〒102-8688 千代田区九段南1-2-1 千代田区役所10階

電話:03-5211-8845、03-5211-4317 FAX:03-5211-8846

Eメール:miw@city.chiyoda.tokyo.jp Facebook:@chiyoda.miw

http://www.city.chiyoda.lg.jp 「暮らし・手続き」▶「男女平等・人権」▶「男女共同参画センター MIW」からお入りください

開館時間:月～金・9:00～21:00 土・9:00～17:00(日曜・祝日休館)



MIW マスコットキャラクター  
みゆうじろう

## 講師プロフィール

### ◆ 大崎 麻子 (おおさき あさこ) さん (関西学院大学総合政策学部客員教授)

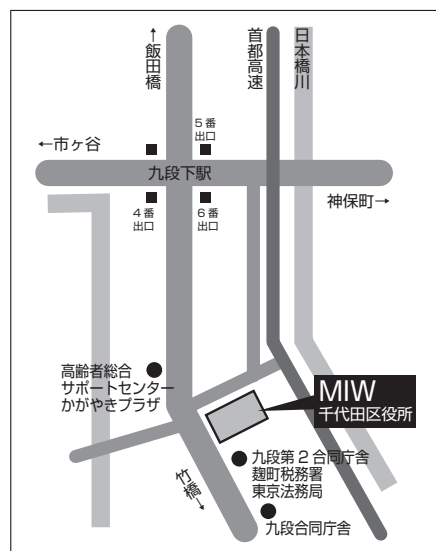
米国コロンビア大学で国際関係修士号を取得後、国連開発計画 (UNDP) に入局。ジェンダー平等と女性のエンパワーメント (権利獲得) 推進を担当し、世界各地で女子教育、雇用・起業支援、政治参加の促進等のプロジェクトを手がけた。大学院在学中に長男を、国連在職中に長女を出産し、子連れ出張も経験。現在はフリーのジェンダー専門家として、テレビのコメンテーターをはじめ国内外で活動中。内閣府男女共同参画推進連携会議有識者議員、公益財団法人プラン・インターナショナル・ジャパン理事等を務める。近著に『エンパワーメント 働くミレニアル女子が身につけたい力』(経済界)。

### 会場

区民ホール (千代田区役所 1 階)  
所在地 千代田区九段南 1-2-1  
アクセス 東京メトロ半蔵門線、東西線、都営新宿線  
九段下駅下車 4 番、6 番出口徒歩 5 分

### 申込み

電話、FAX、Eメールでお申し込み  
受付時間 (日曜・祝日休館)  
月～金 9:00～21:00  
土 9:00～17:00  
電話 03-5211-8845 (話し中の時は 03-5211-4317)  
FAX 03-5211-8846  
Eメール miw@city.chiyoda.tokyo.jp



## ■ 参加申込書 男女共同参画週間企画講演会 (FAX:03-5211-8846)

### 世界から学ぶ、人生 100 年時代を「幸せ」に生きる知恵

氏名 (ふりがな) * 必須	( )	性別	
住所 * 必須			
電話番号・FAX * 必須		Eメール	
千代田区との関わり (いずれかに○)	千代田区 在住 / 在勤 / 在学 / その他		
何でお知りになりましたか	1. 広報千代田 2. ポスター・チラシ 3. 区・MIW のホームページ 4. MIW からのダイレクトメール 5. MIW のメルマガ 6. Facebook・twitter 7. その他 ( )		
以下について、必要な方は <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけ、託児の場合はお子さんの氏名・年齢・性別も記入してください。			
<input type="checkbox"/> 託児サービス希望	お子さんの氏名:	性別: 女兒 / 男児	年齢: 歳 力月
<input type="checkbox"/> 車椅子スペース	<input type="checkbox"/> 手話通訳	<input type="checkbox"/> 要約筆記	<input type="checkbox"/> 磁気ループ
<input type="checkbox"/> その他 ( )		介助者 (いずれかに○) 同行する / 同行しない	

\* FAX でお申込みの場合は、折り返し受付確認の電話を致します。折り返しの電話不要の方は電話等で直接 MIW にお申込みください。また、FAX・メールにてお申込みの場合、3 日後まで折り返しの連絡がない場合は、お手数ですが再度ご連絡ください。

\* 申込みいただいた情報は、今回の受付以外の目的では使用いたしません。