

# ふじのくに出逢いサポート 地域連携会議

**入場無料**

※下記3会場にて開催!! お申込み・お問い合わせは各センターへ

## ● 西部会場 ●

平成30年2月19日 (月)  
13:30 ~ 16:30  
アクトシティ浜松研修交流  
センター 52研修交流室  
(浜松市中区中央3-9-1)

## ● 中部会場 ●

平成30年1月30日 (火)  
13:30 ~ 16:30  
静岡県男女共同参画センター  
「あざれあ」  
505会議室  
(静岡市駿河区馬淵1-17-1)

## ● 東部会場 ●

平成30年2月9日 (金)  
13:45 ~ 16:45  
三島市民生涯学習センター  
多目的ホール  
(三島市大宮町1-8-38)

※会場により駐車場をご利用頂けない場合がございます。その場合、車でお越しの際は周辺の有料駐車場をご利用ください。

### 市町の結婚支援事業の事例発表

#### まずは知ることから始めてみませんか？

各地域の結婚支援事業に関する取組みを聞いてみませんか？  
さまざまな事例を知ることで、支援の実施や事務改善の  
きっかけにしませんか？

#### ● 事例発表者 ●

西部：浜松市こども家庭部次世代育成課 様

中部：富士市福祉部こども未来課 様

東部：三島市企画戦略部政策企画課 様

### 結婚支援事業の課題と改善策を考える グループディスカッション

#### 情報共有や課題解決のきっかけ作りしませんか？

「簡単に着手できる事業はないか」「参加者を集めることが  
大変」といった悩みについて一緒に改善策を考えてみませんか？

#### ● ディスカッションテーマ ●

西部：【企業と一緒に取り組む結婚支援事業】

中部：【静岡県全域における結婚支援事業の連携】

東部：【住民へのイベント等情報の提供と地域連携】

### ふじのくに出逢いサポートセンター

お問い合わせ  
お申し込み  
(各センターへ)

西部：特定非営利活動法人 浜松結婚フォーラム市民支援センター  
中部：株式会社東海道シグマ  
東部：特定非営利活動法人 NPOサブライズ

TEL：053-473-5293 / FAX：053-989-0503  
TEL：054-272-0206 / FAX：054-252-3001  
TEL：0558-99-9141 / FAX：0558-99-9143

お申込みは裏面をご覧ください ▶▶▶

# ふじのくに出逢いサポート 地域連携会議

参加会場を選択頂き、下記フォームに必要事項をご記入の上、  
F A Xまたは電話にてエリアセンターへお申込みください

## ふじのくに出逢いサポートセンター

西部：特定非営利活動法人 浜松結婚フォーラム市民支援センター TEL：053-473-5293 / FAX：053-989-0503

中部：株式会社東海道シグマ TEL：054-272-0206 / FAX：054-252-3001

東部：特定非営利活動法人 NPOサブライズ TEL：0558-99-9141 / FAX：0558-99-9143

| 参加申込欄<br>(○印を記入) | 地区 | 日時                      | 会場                            |
|------------------|----|-------------------------|-------------------------------|
|                  | 西部 | 2月19日(月)<br>13:30~16:30 | アクトシティ浜松研修交流センター<br>52研修交流室   |
|                  | 中部 | 1月30日(火)<br>13:30~16:30 | 静岡県男女共同参画センター「あざれあ」<br>505会議室 |
|                  | 東部 | 2月9日(金)<br>13:45~16:45  | 三島市民生涯学習センター<br>多目的ホール        |

|                 |       |  |       |
|-----------------|-------|--|-------|
| 市町<br>企業<br>団体名 | フリガナ  |  |       |
|                 | ----- |  |       |
| ご住所             | フリガナ  |  |       |
|                 | 〒     |  |       |
| 連絡<br>担当者名      | フリガナ  |  |       |
|                 | ----- |  |       |
| 受講者名            | フリガナ  |  | フリガナ  |
|                 | ----- |  | ----- |
|                 | フリガナ  |  | フリガナ  |
|                 | ----- |  | ----- |
| TEL             |       |  | FAX   |
| E-mail          |       |  |       |

※ご記入いただく個人情報は今回の連携会議の出席確認ならびに、本事業のご案内のみに利用します。