

無料

『北海道女性の活躍支援センター』

# 専門家相談会



『北海道女性の活躍支援センター』とは？

家庭の悩み、子育ての悩み、働きたい、学びたい、健康のことなど、女性の様々な相談に幅広い経験を持つ女性支援団体が、コンシェルジュとして支援制度や専門家をご紹介しますなど、女性の活躍を応援しています。

<詳しくはこちらまで> <http://www.l-north.jp/katsuyaku/spcenter/>

## 内容

道内にお住まいの女性の仕事、労働、起業、経営、法律、子育て、介護に関わる悩みなどの相談に専門家が無料で対応します！

※ 相談は、会場での面談、または、お電話で承ります。

(予約を優先しています。詳しくは裏面をご覧ください。)

例えば、

- ・ワーク・ライフ・バランスを実現したい！⇒相談分野：「労働」
- ・自分の趣味・特技を生かして起業してみたい！⇒相談分野：「起業」
- ・起業をしたけれど、今後どうしたらよい？⇒相談分野：「経営」
- ・法的な手続きが必要な悩みごとがある！⇒相談分野：「法律」
- ・子育てと仕事も両立するには、どうすればよい？⇒相談分野：「子育て」
- ・介護をしながら、働きたい！⇒相談分野：「介護」

などのご相談

## 開催日時等

下記の開催日いずれにおいても【10:00~13:00】に開催します。

No.	開催日	相談分野	専門家相談員
①	10/12 (水)	労働	名古屋 紋子 氏 社会保険労務士事務所オフィス758 代表/社会保険労務士
②	10/19 (水)	起業	太田 明子 氏 太田明子ビジネス工房(起業コンサルティング 事業等) 代表
③	11/9 (水)	起業	太田 明子 氏 太田明子ビジネス工房(起業コンサルティング 事業等) 代表
④	11/16 (水)	経営	小西 麻衣 氏 中小企業診断士
⑤	12/7 (水)	法律	奥野 舞 氏 札幌弁護士会所属 弁護士
⑥	12/14 (水)	起業	太田 明子 氏 太田明子ビジネス工房(起業コンサルティング 事業等) 代表
⑦	1/11 (水)	子育て	北川 仁美 氏 (一社)アイエムアイ(保育施設運営事業等) 理事長/保育士
⑧	1/18 (水)	介護	杉田 恵子 氏 ㈱シーラボ(訪問看護、リハビリ事業等) 代表取締役/理学療法士
⑨	2/8 (水)	子育て	北川 仁美 氏 (一社)アイエムアイ(保育施設運営事業等) 理事長/保育士
⑩	2/15 (水)	介護	杉田 恵子 氏 ㈱シーラボ(訪問看護、リハビリ事業等) 代表取締役/理学療法士
⑪	3/8 (水)	子育て	北川 仁美 氏 (一社)アイエムアイ(保育施設運営事業等) 理事長/保育士
⑫	3/22 (水)	起業	太田 明子 氏 太田明子ビジネス工房(起業コンサルティング 事業等) 代表

## 会場

『北海道女性の活躍支援センター』

住所：札幌市中央区北2条西7丁目 道民活動センタービル

道立女性プラザ内(かでの2・7、6階)

電話：011-204-5711

主催



受託事業者



北海道銀行グループ

株式会社 道銀地域総合研究所

DOGIN REGIONAL RESEARCH INSTITUTE Co., Ltd.

(平成28年度『北海道女性の活躍支援センター』運営等受託事業者)

申し込み方法については、裏面をご覧ください。

## お申込方法

- ご相談を希望される方は、FAX、E-mail、電話により下記「お申込み・お問合せ先」へ各相談会開催日の前日までにご予約の申込みをお願いします。
- FAXでお申込みの場合は、下記「お申込用紙」に必要事項を記入の上お申込み下さい。
- E-mailでお申込みの場合は、「お申込用紙」の必要事項をメールに記載しお申込み下さい
- 相談は予約（定員3名（先着順））を優先しますが、状況に応じて対応させていただきますので、お問い合わせ下さい。

## お申込・お問合せ先

お申込・お問合せ先	『北海道女性の活躍支援センター』
TEL	011-204-5711 (月・火・木・金：10:00~16:00、水・土：10:00~13:00)
FAX	011-232-8972
E-mail	kitanojyosei@sirius.ocn.ne.jp
URL	<a href="http://www.l-north.jp/katsuyaku/spcenter/">http://www.l-north.jp/katsuyaku/spcenter/</a>

## お申込用紙

北海道女性の活躍支援センター 行

FAX: 011-232-8972

相談希望日 (希望日を○で囲んで下さい)	①10/12	②10/19	③11/9	④11/16	⑤12/7	⑥12/14
	⑦1/11	⑧1/18	⑨2/8	⑩2/15	⑪3/8	⑫3/22
相談希望時間帯 (希望時間を○で囲んで下さい)	10:00~11:00		11:00~12:00		12:00~13:00	
氏名						
住所						
TEL						
FAX						
E-mail						

※必要事項をご記入の上、切り取らずこのままFAXして頂きますようよろしくお願いいたします。

なお、参加申込書にご記入いただきました個人情報は、参加者名簿（記録用、相談員用）の作成に利用させていただきます。ご記入いただいた住所、FAX、E-mail アドレスなどに事務連絡をさせていただく場合があります。事務局を務める株式会社道銀地域総合研究所が登録情報を取りまとめ、主催である北海道にお渡しいたします。それ以降は、各自の責任において管理されます。ご同意だけの方のみ、お申し込みをお受けいたします。