

川島町における男女共同参画の取組について

(地方公共団体における男女共同参画社会の形成又は女性に関する施策の推進状況調査の回答より)

- 記入上の注意：
 ・原則、平成25年4月1日現在で記入してください。
 ・色つきの欄に番号または人数、必要事項を記入してください。
 ・番号の記入欄に選択項目番号以外を記入すると、注意喚起のために欄の色が変わります。

市町村名

川島町

1 男女共同参画・女性問題担当窓口

担当課(室)名	総務課		
所 属	1	←該当する番号を記入してください	1 首長部局 2 教育委員会
事務所掌	2	←該当する番号を記入してください	
			1 男女共同参画・女性等を名称に冠し、専ら男女共同参画に関する事務を所掌 2 所掌事務の一部として男女共同参画を担当(1以外)
電話番号(内線)	049-299-1753(直通)	FAX番号	049-297-1753
電子メールアドレス	soumu@town.kawajima.saitama.jp		
設置年月日	(年	月
		年	月
			日 組織改正)
設置根拠規定			
担当職員数	6	名 (専任	名、兼任 6 名)

2 推進体制の状況

(1) 男女共同参画に関する庁内の男女共同参画関係連絡会議

設置の有無	0	←該当する番号を記入してください	2 有 1 設置の予定有 0 無
名称			
設置年月日・根拠		年	月
		年	月
			日
	根拠:		
構成員			
活動状況 (平成24年度実績)			

(2) 男女共同参画に関する諮問会議、懇談会等

設置の有無	1	←該当する番号を記入してください	2 有 1 設置の予定有 0 無
名称	川島町男女共同参画推進委員会		
設置年月日・根拠		年	月
		年	月
			日
	根拠: 川島町男女共同参画によるまちづくり条例		
構成員			
公募委員の状況		←該当する番号を記入してください	1 有 0 無
	名 (女性	名、男性	名)←有の場合、その内訳を記入してください。
活動状況 (平成24年度実績)			

(3) (2)以外の男女共同参画に関する会議等(例:講演会の実行委員会等)

設置の有無	0	←該当する番号を記入してください	2 有 1 設置の予定有 0 無
名称			
設置年月日・根拠		年	月
		年	月
			日
	根拠:		
構成員			
公募委員の状況		←該当する番号を記入してください	1 有 0 無
	名 (女性	名、男性	名)←有の場合、その内訳を記入してください。
活動状況 (平成24年度実績)			

市町村名	川島町
------	-----

3 市町村議会の状況

	総議員数	うち女性議員数	女性の比率
平成25年4月1日現在	14 名	2 名	14.3 %

4 女性議会の開催

平成24年度の開催	0 ←該当する番号を記入してください	1 有	0 無
	平成 年 月 日	開催	
平成25年度の開催	0 ←該当する番号を記入してください	1 有	0 無
	平成 年 月 日	開催予定	

5 男女共同参画に関する条例

平成25年4月1日現在での制定状況を記入してください(制定済の場合は「有」欄に記入)。

有	名称	川島町男女共同参画によるまちづくり条例						
	公布日	平成	25	年	3	月	29	日
	施行日	平成	25	年	4	月	1	日
	改正日	平成		年		月		日
	(改正内容)							
改正予定	0 ←該当する番号を記入してください	1 有	0 無					
	平成 年 月 日	改正予定						
無	現在の状況	0 ←該当する番号を記入してください						
		1 平成25年6月末までの制定を目途に検討中						
		2 平成25年9月末までの制定を目途に検討中						
		3 平成25年12月末までの制定を目途に検討中						
		4 平成26年3月末までの制定を目途に検討中						
		5 平成26年度以降の制定を目途に検討中						
		6 その他 ()						
	0 検討していない							

6 男女共同参画の推進に関する計画の策定状況

平成25年4月1日現在での策定状況を記入してください(策定済の場合は「有」欄に記入)。

有	名称	川島町男女共同参画推進計画						
	策定日	平成	23	年	3	月	4	日
	計画期間	平成	23	年度	～	平成	32	年度
	基本構想・基本計画における男女共同参画推進の項目立て	2 ←該当する番号を記入してください	2 有	1 項目立ての予定有	0 無			
	実施計画における男女共同参画推進の項目立て	0 ←該当する番号を記入してください	2 有	1 項目立ての予定有	0 無			
無	策定予定	0 ←該当する番号を記入してください	1 有	0 無				
	平成 年 月 日	策定予定						

7 首長、自治会長等の状況 ※現員数を記入してください。

市長	0 ←該当する番号を記入してください	1 男性	2 女性		
副市長		名	(女性 名	男性 名)	
町村長	1 ←該当する番号を記入してください	1 男性	2 女性		
副町村長		1 名	(女性 名	男性 1 名)	
自治会長		80 名	(女性 5 名	男性 75 名)	

市町村名	川島町
------	-----

8 男女共同参画・女性のための総合的な施設(平成25年4月1日現在の状況)

設置の状況	0 ←該当する番号を記入してください	2 有	1 設置の予定有	0 無
		年	月	日設置予定
施設の形態	←該当する番号を記入してください	1 単独	2 複合	
名称 (愛称・通称)				
所在地	郵便番号 : 住所 : 電話番号 : FAX番号 : ホームページ :			
管理・運営主体 (1及び2について、 該当するものに○を 選択し、カッコ内を 記入してください。)	1. 施設管理		直営(担当部局名) 指定管理者(名称) その他()	
	2. 事業運営		直営(担当部局名) 指定管理者(名称) その他()	

9 男女共同参画関係施策についての苦情の処理を行う体制(体制が有る場合は「有」欄に記入)

有	体制の性質	←該当する番号を記入してください	1 第三者機関	0 その他
	処理の状況	平成23年度以前から処理	平成24年度から処理	計(うち平成25年度へ引継)
		0	0	0
無	設置の予定	0 ←該当する番号を記入してください	1 有	0 無
		平成	年	月
				日 設置予定

10 男女共同参画に関する宣言

宣言年月日	平成	年	月	日
宣言の名称				
宣言の形態	←該当する番号を記入してください	1 首長声明 2 議会の議決 3 庁内連絡会議の決定 4 その他 ()		
国との共催による男女共同参画 宣言都市奨励事業の実施	0 ←該当する番号を記入してください	1 実施した 0 実施していない		

11 審議会等委員への女性の登用目標

↓有無の該当するほうに○を記入し、有の場合は目標達成期限(平成〇〇年〇月)と目標値(%)を記入してください。

目標値	○ 有 (平成 27 までに 30 %)	無
-----	----------------------	---

↑上記の目標値の設定がある場合のみ記入ください

目標の対象となる審議会等における女性委員の登用状況	審議会等数	20	うち 女性委員のいる審議会等数	
	総委員等数		うち 女性委員等数	女性委員比率(%)

12 地方自治法(第202条の3)に基づく審議会等の女性の登用状況(別添1)

第202条の3に該当する審議会等数	20	うち 女性委員のいる審議会等数	#REF!
総委員等数	#REF!	うち 女性委員数	#REF! 女性委員比率(%) #REF!

市町村名	川島町
------	-----

13 地方自治法(第180条の5)に基づく委員会等の女性の登用状況(別添2)

第180条の5に該当する委員会等数	#REF!	うち 女性委員のいる委員会等数	#REF!	
延総委員等数	#REF!	うち 女性委員数	#REF!	女性委員比率(%) #REF!

14 女性登用方策 ※「人材名簿作成の有無」には、該当するものに○をつけてください。

人材名簿作成の有無	有	()	・無	○	・作成予定有
人材名簿が有る場合	掲載人数	人	(平成	年	月現在)

15 職員の在職状況

役付き職員のうち 管理職相当職以上 の職員数 (A)	うち女性人数	女性比率	うち 一般行政職(A')		
			人数	うち女性人数	女性比率
14	0		0		#DIV/0!

役付き職員のうち (A)以外の職員数 (B)	うち女性人数	女性比率	一般職員数 (C)	うち女性人数	女性比率
57	15	26.3	112		

役付き職員(A) + (B)			一般職員(C)		職員総数 (A)+(B)+(C)	
管理職相当職以上の 職員数(A)	うち女性人数	その他の職員数 (B)	うち女性人数	人数		うち女性人数
14	0	57	15	112	59	183

16 平成24年度における男女共同参画に関する事業の実施状況

(1) 男女共同参画に関することを旨とする広報紙 ※実施した場合のみ記入してください。

広報紙の名称	
頁数	発行部数 発行回数
頁	部/回 回/年

(2) 男女共同参画に関する意識・実態調査 ※実施した場合のみ記入してください。

名称	
実施時期	平成 年 月
内容 (対象・標本数等)	

(3) 年次報告書、調査研究報告書など ※作成した場合のみ記入してください。

名称	内容
・	
・	

(4) 講演会・講座 ※実施した場合のみ記入してください(男女共同参画週間に係るものは除く)。

名称	実施の時期	内容(テーマ・講師名等)
・ 平成24年度川島町男女共同参画研修	平成24年9月	テーマ:『男女共生社会の現在』～食べることと健康をめぐるジェンダー～ 講師: 東京国際大学准教授 柄本 三代子
・		

(5) 男女共同参画週間における行事の実施状況 ※実施した場合のみ記入してください。

名称	実施の時期	内容(テーマ・講師名等)
・		
・		

市町村名	川島町
------	-----

(6) その他の事業 ※(1)～(5)以外に実施した場合のみ記入してください。

名称	実施の時期	内容
・		
・		

(7) 表現留意の基準

基準	←該当する番号を記入してください	2 有	1 作成の検討中	0 無
----	------------------	-----	----------	-----

(8) 職場における旧姓使用制度

制度	←該当する番号を記入してください	1 有	0 無
----	------------------	-----	-----

(9) 職員等対象の研修会 ※実施した場合のみ記入してください。

名称	実施の時期	内容
・		
・		

(10) 男女共同参画関連の相談事業(女性問題相談等) ※実施した場合のみ記入してください。

名称	場所	相談日・時間	相談内容	相談員の資格等	担当課
・					
・					
・					

17 男女共同参画民間団体の動向

(1) 男女共同参画民間団体の連絡組織・連合組織

組織	0	←該当する番号を記入してください	2 有	1 設置の予定	0 無
名称	構成団体数	活動内容			
・	団体				
・					

(2) 男女共同参画民間団体への助成(男女共同参画の推進を所管する担当課が予算を執行するもの)

助成	0	←該当する番号を記入してください	2 有	1 助成の予定	0 無
助成の名称	予算額(計)	対象団体名			
・	千円				
・					

18 平成25年度新規実施予定事業 ※欄が足りない場合には適宜増やして記入してください。

名称	内容
・ 平成25年度男女共同参画によるまちづくり条例制定記念講演会	町民を対象に、条例の制定及び周知を兼ねて講演会を行う
・	

19 ドメスティック・バイオレンス対策の実施状況 ※欄が足りない場合には適宜増やして記入してください。

名称(有の場合に記入してください)	内 容				
	1. 広報紙・リーフレット等	頁数	発行部数	発行回数	
2. 講演会・講座	実施年月	内容(テーマ・講師名)			
3. 相談担当者等対象の研修会	実施年月	内容(テーマ・講師名)			
4. 相談事業	場所	相談日・時間	相談内容	相談員の資格等	担当課
5. 『配偶者等からの暴力』に関わる相談件数(全庁分) ※下記参照	相談件数(平成24年度) 1 件				
6. 庁内連携会議 有の場合 ※既存会議を庁内会議に利用している場合も含む。	名 称				
	担当課				
※ どちらかに○をつけてください。	無の場合	設置に向け検討中(設置予定年度を記入してください。) 平成 年度			
	○	設置予定がない、検討していない			
7. 市町村外部関係機関を構成員とする会議 有の場合	名 称				
	担当課				
※ どちらかに○をつけてください。	無の場合	設置に向け検討中(設置予定年度を記入してください。) 平成 年度			
	○	設置予定がない、検討していない			
8. 市町村基本計画 有の場合	名 称				
	計画の種類				
※ どちらかに○をつけてください。	無の場合	設置に向け検討中(設置予定年度を記入してください。) 平成 年度			
	○	設置予定がない、検討していない			
9. 配偶者暴力相談支援センター 無の場合	名 称				
	担当課				
※ どちらかに○をつけてください。	無の場合	設置に向け検討中(設置予定年度を記入してください。) 平成 年度			
	○	設置予定がない、検討していない			
10. 婦人相談員(売春防止法35条1項の規定に基づき設置する相談員:市のみ)	婦人相談員数: 名				
	無の場合	設置に向け検討中(設置予定年度を記入してください。) 平成 年度			
※ どちらかに○をつけてください。	無の場合	設置予定がない、検討していない			
	有の場合	事業開始年度: 平成 年度	25年度予算額: 千円		
11. 宿泊費補助 有の場合	事業の補助対象:				
	補助要件:				
	現在までの実績:				
	無の場合	設置に向け検討中(設置予定年度を記入してください。) 平成 年度			
※ どちらかに○をつけてください。	○	設置予定がない、検討していない			

※5 『配偶者等からの暴力』に関わる相談件数(全庁分)について
 貴市町村で平成24年度に受けた『配偶者等からの暴力』に関わる相談件数(全庁分)をご記入ください。
 <件数の把握について>
 ・DVの相談窓口だけではなく、全庁分について計上してください。
 ・主訴が配偶者からの暴力であるものに限らず、配偶者からの暴力が関係する相談については、すべて件数に計上してください。
 ・実員数ではなく、単純に延べ数で計上してください。