事務事業評価に関する御意見

※□にチェックを入れてください。

年代	□29 歳まで・□30 代・□40 代・□50 代・□60 代・□70 歳以上	性別	□男・□女
職業	□学生・□自営業・□会社員・□公務員・□その他（　　）		
事務事業名	福工連携による安心介護モデル創出事業費		

1　事業目標の妥当性・達成度についてどのように思われましたか？

（事業目的が県民や社会のニーズを反映しているか、目標水準は妥当か　等）

2　事業内容の妥当性について、どのように思われましたか？

（費目・使途が事業目的に即した、必要なものとなっているか　等）

3　役割分担の妥当性について、どのように思われましたか？

（県が実施する必要があるか。市町村、民間等に委ねることができないか　等）

4　その他、事業評価個票の記載内容、ホームページでの掲載方法等についてご意見がございましたらご記入ください。

提出先：〒990－8570 山形県山形市松波２－８－１　山形県総務部行政改革課　行

ＦＡＸ：０２３－６３０－２５２４　／　電話：０２３－６３０－３１１４