

外部評価シート

委員名 _____

戦略 3 - 2 地域拠点でつながる健康なまちづくり

項目	内容	評価	コメント (自由記入)
取組 状況	目標実現に資する取組となっているか。	A・B・C・D	
	市民ニーズに即した取組となっているか。	A・B・C・D	
	各分野間で必要な連携が図られているか。	A・B・C・D	
	市民等と情報を共有し、参加・協働が図られているか。	A・B・C・D	
成果	目標実現に向けて成果は上がっているか。	A・B・C・D	
	1次評価の進捗状況や、遅れている取組がある場合は原因が的確に捉えられているか。	A・B・C・D	
改善	問題・課題が的確に捉えられているか。	A・B・C・D	
	今後の方向性・進め方は的確か。	A・B・C・D	
分かりやすさ	市民に分かりやすい記載となっているか。	A・B・C・D	
総合評価	施策の総合評価	A・B・C・D	

A	優れている (期待を上回る、非常に的確に捉えている)
B	やや優れている (期待をやや上回る、妥当である)
C	やや劣っている (期待をやや下回る、評価が過大過小又は記載内容に不足がある)
D	劣っている (期待を下回る、評価が大きく過大過小又は記載内容に多くの不足がある)

《今後に向けた改善提案等》

- ①第2回（7月1日）審議会を踏まえた評価を記入ください。
- ②第3回（7月28日）審議会において、評価を取りまとめ、委員名を除いた状態で配布し、審議会としての評価について議論いただく予定です。
- ③第3回の議論を踏まえ、個人の評価の修正も可能とします。

提出期限：7月15日（金）

提出先：白井市 企画政策課あて

提出方法：郵送 〒270-1492 白井市復 1123

メール kikaku-seisaku@city.shiroi.chiba.jp

F A X 047-491-3510