

## 実施状況シート1【意見提出手続】

【担当課・グループ名】 障害者支援課 障害福祉給付グループ

行政活動の名称		第4期四街道市障害福祉計画の策定				
周知	計画等の案、資料の名称	第4期四街道市障害福祉計画案				
	公告日	26年12月22日(月) 公告第320号				
	その他の周知方法	<input type="checkbox"/> 広報( / / )	<input checked="" type="checkbox"/> HP 26年12月22日	<input type="checkbox"/> 回覧( / / )		
		<input type="checkbox"/> その他( )				
実施	意見提出期間	26年12月22日(月) ~ 27年1月20日(火)		30日間		
	期間短縮した場合の理由					
	意見提出者数	1人 団体	3件	属性の傾向	特になし	
結果	意見の取り扱い	意見の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	3件	
		意見を反映した				件
		意見を反映しなかった				件
		その他(感想、案件以外の意見等)				3件
	公告日	27年2月16日(月) 公告第42号				
	その他の公表方法	<input type="checkbox"/> 広報( / / )	<input checked="" type="checkbox"/> HP 27年2月16日	<input type="checkbox"/> 回覧( / / )		
		<input type="checkbox"/> その他( )				

市民参加推進本部コメント		【Check 欄】 ○…適切、△適切だが、留意、工夫を要する、×…適切に行われていない	
項目	Check	コメント	
条例、規則等に即した実施(期間、公表事項の遵守等)	○	適切である	
周知(方法・内容のわかりやすさ、対象の適切さ)	○		
意見の取り扱い(反映状況の適切さ、結果公表のわかりやすさ)	○		
市民参加推進評価委員会コメント			
適切である			