

団体名 _____ 回答者職氏名 _____ 電話 _____

問1. 男女共同参画に関する計画のフォローアップの実施（有・無）

有の場合は以下回答、無の場合は2.へ。

(1) 対象事業

フォローアップの対象としている事業について、次から選択してください（複数選択可）。

- ア 「計画」に掲載している事業すべて
 イ 「計画」に掲載している事業の一部（特に重要なもの等）に限定
 ウ その他（具体的に： _____）

事業数を把握している場合は、記載してください（把握していない場合は不要）。
 「計画」掲載事業（ _____ ）件、フォローアップ対象事業（ _____ ）件

(2) 「計画」の進捗率、実施効果等を把握するための評価項目等（有・無）

上記事業項目等が「計画」中に定められていない場合は、関係資料を御提供ください。

(3) フォローアップの主体

事業担当課による自己評価的なもの（有・無）

 調査票の様式を添付してください。

男女共同参画主管課によるもの（有・無）

どのような方法で行っているか記載してください。

[_____]

第三者（有識者、外部評価機関等、行政機関外の者）によるもの（有・無）

主体、対象及び方法を記載してください。

[_____]

(4) 「計画」フォローアップと全庁的な政策評価の関係

全庁的な政策評価の実施（有・無）

「計画」フォローアップと政策評価の関係（有・無）

その内容を具体的に記載してください。 

[_____]

団体名 _____ 回答者職氏名 _____ 電話 _____

(5) フォローアップ結果の報告・公表について

男女共同参画に関する諮問機関、懇談会等への報告(有・無)

公表(有・無)



公表媒体を記載してください。

また、ホームページへの掲載を行っていない場合には、報告書等を御提供ください。

[_____]

(6) その他、当面の課題や将来的な方針等お考えのことがありましたら、自由に記載してください。

[_____]

問2. 全庁的な政策評価における男女共同参画の視点の取り入れ(有・無)

有の場合は以下回答、無の場合は3.へ。

(1) 男女共同参画に関する評価項目

[_____]

(2) 男女共同参画主管課の役割

[_____]

関係資料を幅広く御提供ください。

問3. 男女共同参画の視点に基づく影響調査等の実施(有・無)

(問1、2で回答したものを除く)

(1) 名称

[_____]

(2) 対象事業の数、選定方法

[_____]

(3) 実施方法等、概要を記載してください。また、関係資料を幅広く御提供ください。

[_____]

御協力、ありがとうございました。