

【令和〇年度】「第4次男女共同参画プランまるがめ」に基づく連携状況について

担当課	
-----	--

1. 庁内関係各課と連携を行った

回答

はい→(1)へ  
いいえ→(2)へ

(1) 連携内容について

	事業番号	具体的な取組み内容	得られた効果
1			
2			
3			

3つ以上ある場合、セルを挿入して追記してください。

(2) 連携を行わなかった理由 ※複数選択可

<input type="checkbox"/>	担当事業は連携しながら行う必要がないため
<input type="checkbox"/>	事業内容が他課と連携できるのか分からないため
<input type="checkbox"/>	情報共有や業務の管理に時間や手間がかかるため
<input type="checkbox"/>	関係各課の仕事を増やしてしまうと感ずるため
<input type="checkbox"/>	その他
(その他の理由)	

2. 地域の団体、企業などと連携を行った

回答

はい→(1)へ  
いいえ→(2)へ

(1) 連携内容について

	事業番号	具体的な取組み内容	得られた効果
1			
2			
3			

3つ以上ある場合、セルを挿入して追記してください。

(2) 連携を行わなかった理由 ※複数選択可

<input type="checkbox"/>	担当事業は、地域の団体、企業などと連携しながら行う必要がないため
<input type="checkbox"/>	事業の内容が地域の団体、企業などと連携できるのか分からないため
<input type="checkbox"/>	情報共有や業務の管理に時間や手間がかかるため
<input type="checkbox"/>	その他
(その他の理由)	

3. 次年度における庁内関係各課、または地域の団体、企業などとの連携計画、または行うための対策

--