“ふじのくに”協働 施策レビュー　U-29県民評価者 参加調査票

＜高校生＞

|  |  |
| --- | --- |
| 県民評価者参加希望 | 希望項目に「○」をつけてください。（複数回答可）ボランティアのみ希望する場合には、県民評価者を希望しないに「○」をつけてください。複数の項目に「○」をつけた場合でも、県民評価者として参加していただくのは１日のみとなります。オンライン参加の場合は、事前説明会もオンライン参加をお願いします。 |
|  |  |  |
| 来庁参加１０月１０日(土) | オンライン参加１０月１０日(土) | 県民評価者を希望しない(ボランティアのみ希望) |
|  |  |  |
| 来庁参加１０月１１日(日) | オンライン参加１０月１１日(日) |  |
| 事前説明会参加希望(「○」をひとつ記入) | 参加希望日の欄に「○」をつけてください。(「○」をひとつ記入)御都合により静岡市在住の方が浜松や沼津へ、西部や東部地域在住の方が県庁開催の回に参加していただいてもかまいません。施策レビュー当日にオンライン参加する場合は、事前説明会もオンラインでの参加をお願いします。 |  |  |
|  |  |  |
| ９月１日(火)午後プラサヴェルデ(沼津市) | ９月４日(金)午後浜松総合庁舎（浜松市） | ９月13日(日)午後県庁（静岡市） |
|  |  |  |
| ９月13日(日)午後オンライン参加 | 欠席(資料のみ送付希望) |  |
| 施策レビューボランティア参加希望 | 希望項目に「○」をつけてください。（複数回答可）県民評価者のみ希望する場合には、運営ボランティアを希望しないに「○」をつけてください。 |
|  |  |  |
| １０月１０日(土) | １０月１１日(日) | 運営ボランティアを希望しない(県民評価者のみ希望) |
| ふりがな |  | 性　　別 |
| 氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 高校名 |  | 学年／年齢 |
| 年／　　　歳　 |
| 住　　所 | 〒　　 　―　　 |
| 電　　話 | （　　　　 ）　 　　　― 　　 　　 |  |
| e-mail | (参加決定後、メールでの連絡も想定しています。記載誤りがないよう注意してください。)　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 | （県民評価者として参加するに当たり、会場での配慮が必要な事情などがありましたら、御記入ください。） |

※記入いただきました個人情報は、県政又は県事業の評価の目的以外には使用いたしません。

※裏面に続きます。保護者の同意とアンケートに御協力をお願いいたします。

（保護者同意欄）

御子息、御息女が施策レビューに参加することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 | 記入日　　　　年　　　月　　　日 |

質問１　あなたは、県政に関心がありますか。

１　 非常に関心がある　　　　　　　　　２　 ある程度関心がある

３　 あまり関心がない　　　　　　　　　４　 まったく関心がない

５　 わからない

（質問１で「１　非常に関心がある」「２　ある程度関心がある」と回答した方のみ）

質問１－１　県政に関心がある理由は何ですか。（複数回答可）

　　１ 　自分の生活に関係がある　　　　　２　 静岡県に愛着がある

　　３ 　自分の意見を表明する場がある　　４　 自分の意見が反映されている

５　 その他（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）

（質問１で「３　あまり関心がない」「４　まったく関心がない」と回答した方のみ）

質問１－２　どのようになれば県政への関心度が高くなると思いますか。（複数回答可）

１　　自分の生活に関係がある　　　　　　２　自分の意見を表明する場がある

３　　自分の意見が反映される

４　　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

質問２　あなたは、これまでに県政に参画したことがありますか。

１　 参画したことがある　　　　　　　　２　 参画したことはない

質問２－１　今後、県政に参画したいですか。

１　 参画したい　　　　　　　　　　　　２ 　参画したくない

３　 わからない

御協力ありがとうございました。