

事業レビュー評価シート

事業番号	1	事業名称	まちの保健室事業	評価者氏名	
------	---	------	----------	-------	--

税金を使うべきか？

誰がやるべきか？

手法は適正？

評価結果

評価理由

↓ (1)~(5)のいずれかに「○」をつけてください

