

(様式2)

## パブリックコメント実施結果報告書

令和5年5月19日

担当課	福祉保健課
担当者	桂
連絡先	0857-26-7158

パブリックコメントのテーマ：第2期鳥取県再犯防止推進計画案

1 手段別意見応募件数（意見件数を記入し、応募者数は（ ）書きをしてください。）

郵便	ファックス	電子メール	県民参画協働課・ 総合事務所等 (意見募集箱)	電子 アンケート	説明会等	その他	計
( )	2(2)	( )	( )	( )	( )	( )	( )

2 応募意見の政策案等への反映状況

対応状況	件数	主な意見
反映した (一部反映を含む)	1	全体の文字の大きさを大きくしたほうが読みやすい。
既に盛り込み済み	1	第1期計画の内容とほぼ同じであり、何を改定したのか不明。従来どおりの内容のみに収まっているのはおかしい。
今後の検討課題		
対応できない		
その他上記に分類 できないもの		
計	2	

3 公表方法として該当するものに○を付してください。

とりネットで の公表(担当 課による)	報道機関への提 供	県議会への報告	広報紙等への掲 載	関係団体等への 報告	その他
		○			