**西川パフォーマー認定事業　事業報告シート**

提出日：令和　　　年　　　月　　　日

（原則、事業実施後2週間以内に提出）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業名**  **（必須）** | ※西川パフォーマー事業の登録名 | | |
| **実施日**  **（必須）** | 月　　　　日 | **来場者数**  **（必須）** | 約　　　　　人 |
| **チェックリスト**  **（必須）** | * 事前提出書類が期日内にできた。 * 予定していた時間に開始することができた。 * 予定していた時間に終了することができた。 * 園内が通行できるように導線の確保ができた。（２ｍ以上） * 来訪者や通行人、周辺住民とのトラブルは起きなかった。 * 貸し出し備品は破損等無く、すべて返却した。もしくは借りていない。 * 公園施設への汚損、破損はしていない。 * 西川緑道公園の魅力を高める事業が実施できた。 | | |
| **反省点**  **今後の改善点** | ※チェックリストで✓ができない項目があった場合はその理由及び対応・改善策を記載すること。 | | |
| **市担当課への**  **連絡事項** |  | | |
| **備考** |  | | |