

## 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)	<input type="checkbox"/> 事前提出書類が期日内にできた。 <input type="checkbox"/> 予定していた時間に開始することができた。 <input type="checkbox"/> 予定していた時間に終了することができた。 <input type="checkbox"/> 園内が通行できるように導線の確保ができた。(2m以上) <input type="checkbox"/> 来訪者や通行人、周辺住民とのトラブルは起きなかった。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 公園施設への汚損、破損はしていない。 <input type="checkbox"/> 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			