活動状況確認用紙

（あて先）松任学習センター所長

次のとおり、活動場所等の状況を報告します。

申請者･事業内容の確認覧

提　出　日	令和　　年　　月　　日	**※太枠の中に記入してください。**	
代表者氏名		代表者 住　所	
確認記載者 氏　　名		申請事業 にかかる 連絡先	自宅　　－　　－ 携帯　　－　　－
事業名		事業内容	
事業期間	令和　　年　　月　　日　　曜日	～	年　　月　　日　　曜日

活動場所の確認覧

申請者の活動場所	白山市内の活動場所	活動頻度		確認覧
		月	回 週　　回	
		月	回 週　　回	
		月	回 週　　回	
		月	回 週　　回	

申請者の活動場所	市外での活動場所	活動頻度		確認覧
		月	回 週　　回	
		月	回 週　　回	
		月	回 週　　回	
		月	回 週　　回	

出演者の状況確認覧

事業に出演（参加）予定人数	名	内　白山市在住の出演予定者	名
確認方法	1　当日パンフレット等による　　2　出演者名簿リスト　　3　その他　（　　）		

※　事業実施日に確認事項に満たなった場合、翌年度以降３年間は毎月２５日の抽選には参加できない。

判定欄

※審査・判定		
	活動場所の確認	可　・　否
	出演者の白山市の比率　申請時	可　・　否
	出演者の白山市の比率　事業実施時	可　・　否
	優先予約判定　申請時	**可　・　否**
	優先予約判定　公演時	**可　・　否**