モニタリング確認内容一覧表

指定管理施設名：　豊川市勤労福祉会館　　担当課：　商工観光課

No.	モニタリング内容	関係書類	毎月	四半期ごと	半年ごと	年度末	その他	備考
1	毎月の利用状況(件数・時間帯・曜日)の確認	実績報告書	○					
2	毎月の使用料(施設ごと、割増・減免取扱ごと)の確認	実績報告書	○					
3	毎月の減免申請状況の確認	減免申請書綴り	○					
4	運営上の課題への取組確認						随時	
5	1年間の利用状況の確認	利用状況のまとめ・事業実績報告				○		
6	施設管理に係る収支の確認	収入支出決算書				○		
7	利用者からの評価の確認	利用者満足度調査				○		
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								