

様式 6

施設利用後チェック票

神奈川県立金沢支援学校

1. 利用団体

利 用 日	利用場所	利用時間帯	利用団体名	人数	利用責任者名
年 月 日 () 曜日		午前 : ~ :		名	
		午後 : ~ :			

2. チェック事項(□印にチェックをしてください)

- 外履きと上履きを区別している。
- 使用した用具は元の場所にもどした。
- 利用した部屋の床を清掃した。
- 利用した部屋の窓の鍵をかけた。
- (体育館利用の場合は) キャットウォークの施錠を確認した。
(開錠していない場合でも必ずご確認ください。)
- 利用した部屋の照明や器材の電源を切った。
- 施設・設備の破損はないか。(ある場合は休み明け最初の日に学校にご連絡ください。)
- ゴミは持ち帰った。
- 『施設利用承諾書』で認められた時間内に学校を出た。
- 校舎の出入り口を施錠し、学校警備員に鍵を返却した。
(グラウンド利用の場合はトイレの施錠を確認してください。)

その他、お気付きの点や、ご意見・ご要望等があれば、ご記入下さい。

当日中に学校警備員に提出ください。 ご協力ありがとうございました

学校記入欄

<p>■点検結果</p>	<p>点検者</p>
--------------	------------