

※ 施設を利用する前に異常がないか必ず確認をお願いします。

学 校 体 育 施 設 利 用 日 誌

令和	年	月	日(曜日)	利用施設名	学校 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 校庭(面)					
午前	時	分	～	午前	時	分	管理指導員名			
午後										
利用団体名				利用種目			利用者数			
登録NO							名			
							(男 名・女 名)			
記 事										
異常箇所										
破 損										
負傷等										
チェック リスト (体育館)		<input type="checkbox"/> 横扉の施錠	<input type="checkbox"/> トイレ消灯	<input type="checkbox"/> 使用物品の片付け						
		<input type="checkbox"/> 玄関の施錠	<input type="checkbox"/> 倉庫の消灯	<input type="checkbox"/> フロア-のモップがけ						
		<input type="checkbox"/> トイレガラス窓施錠	<input type="checkbox"/> 競技場の照明の消灯	<input type="checkbox"/> 忘れ物の確認						
		<input type="checkbox"/> 倉庫の施錠(鍵がある時)	<input type="checkbox"/> 入り口の消灯	<input type="checkbox"/> 水道の栓閉め						
		<input type="checkbox"/> 2階通路のガラス窓施	<input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り	<input type="checkbox"/> 校門の閉鎖(施錠)						
チェック リスト (校庭)		<input type="checkbox"/> グラウンドの整備(トンボ・ブラシ等)			<input type="checkbox"/> 忘れ物の確認					
		<input type="checkbox"/> ゴミの有無(清掃)			<input type="checkbox"/> 校門の閉鎖(施錠)					
		<input type="checkbox"/> トイレの施錠(トイレ借用の場合のみ)			<input type="checkbox"/>					
返却時間		確 認		課 長	課長補佐	係 長	係 員	合 議		
時 分										