

(様式4)

施設利用後チェック票

神奈川県立鶴見養護学校

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
令和 年 月 日		: ~ :		人	
() 曜日		: ~ :		人	

● チェック事項 (口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戻した。
- 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。
- 利用した部屋の照明や機材の電源を切った。
- ゴミは持ち帰った。
- 「施設利用承認書」で認められた時間内に利用を終えた。
- 施設・設備の破損はないか。(ある場合は施設管理員に報告し、学校の担当者にもご連絡ください)
- 退出前に施設管理員に連絡し、鍵を返却した。

裏面の「新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト」について、記入をお願いします。

● その他、お気づきの点や、ご意見ご要望等がありましたらご記入ください。

--

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

このチェックリストは、学校施設開放を利用した際、利用責任者が記載するものです。
利用後に必ず学校に提出してください。

利用前に、利用者全員に【新型コロナウイルス感染症対策における注意事項】の内容を周知し、体調の確認を行った。

当日の利用者全員の連絡先等を記載した名簿を作成した（学校への提出は不要です）。

利用者全員が、アルコール等で手指を消毒のうえ、施設を利用した。

利用中、十分な換気を行った（屋外施設のみ利用の場合はチェック不要）。

利用終了後に、以下の箇所について、消毒液・除菌剤等で消毒作業を行った。

●体育施設

- ドアノブ 手すり 引き戸の取手 照明スイッチ 水道の蛇口
トイレのレバー 便座 トイレットペーパーホルダー 清掃用具
ライン引き等の持ち手

●学習施設

- ドアノブ 引き戸の取手 照明スイッチ 机 椅子
水道の蛇口 トイレのレバー 便座 ピアノ イーゼル
窓ガラスの鍵部分

その他学校に報告すべき事項がありましたら、記入してください。

その他特記事項

当日中に施設管理員にご提出ください。ご協力ありがとうございました。

学校記入欄

■点検結果

点検者