

【施設利用チェック票】

このチェック票は、学校施設使用後に下記事項を行い、欄にチェック後、
学校のポストへ投函してください。

団体名： _____ 当日の確認者： _____

利用日時： 月 日 () : ~ :

下記事項について実施しました。

施設の清掃（特に、ゴミ・ペットボトルは落ちていないか）

施設使用部の除菌

各扉の取っ手

照明のスイッチ

トイレドアノブ・水洗バー

水道の蛇口

利用備品（すべて記入してください）

その他、利用者が手を触れた部分

・ _____
・ _____
・ _____

・ _____
・ _____
・ _____

※ 欄が不足する場合は、裏面に記載すること。

【施設利用チェック票】

このチェック票は、学校施設使用後に下記事項を行い、欄にチェック後、
学校のポストへ投函してください。

団体名： _____ 当日の確認者： _____

利用日時： 月 日 () : ~ :

下記事項について実施しました。

施設の清掃（特に、ゴミ・ペットボトルは落ちていないか）

施設使用部の除菌

各扉の取っ手

照明のスイッチ

トイレドアノブ・水洗バー

水道の蛇口

利用備品（すべて記入してください）

その他、利用者が手を触れた部分

・ _____
・ _____
・ _____

・ _____
・ _____
・ _____

※ 欄が不足する場合は、裏面に記載すること。