

学習等供用施設管理業務記録確認書

(5年保存)

使用日時	年 月 日 <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 13:00 <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 17:00 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 17:00 ~ 21:00		
使用団体名及び 責任者名 (団体名のない場 合は責任者名)		使用目的 (内容)	
使用室名		使用人数	人
確 認 事 項  該 当 事 項  <input type="checkbox"/> に レ 印 を 付 け る	(1) 使用室	<input type="checkbox"/> 火気のないことを確認した <input type="checkbox"/> 机、椅子等を元通りにした <input type="checkbox"/> エアコン、換気扇等のスイッチをOFFにした <input type="checkbox"/> 窓等の戸締りをした <input type="checkbox"/> ごみ類等を持ち帰った	
	(2) 備品	<input type="checkbox"/> 使用していない <input type="checkbox"/> 元通りに片付けた	
	(3) 湯沸かし室	<input type="checkbox"/> 使用していない <input type="checkbox"/> ガス栓を閉めた (IHの電源をOFFにした)	
	(4) 湯呑 やかん	<input type="checkbox"/> 使用していない <input type="checkbox"/> よく洗い、元通りに片付けた	
	(5) 玄関	<input type="checkbox"/> 施錠した <input type="checkbox"/> 他に使用者があったので施錠しなかった	
	(6) 共通	<input type="checkbox"/> 消灯した <input type="checkbox"/> 他に使用者があったので消灯しなかった <input type="checkbox"/> 清掃した	
この利用については、営利目的ではありません。			
年 月 日			
利用責任者		氏名	

管理責任者 確認