

点検日 年 月 日

集会所使用後点検シート

用途グループ名 _____ 点検者 _____

項目	点検箇所	対応	チェック
電気	・集会所 ・事務室 ・厨房兼娯楽室 ・ホール	電源オフ	<input type="checkbox"/>
	・洗面所 ・トイレ① ・トイレ② ・玄関		<input type="checkbox"/>
	・電機製品のコンセント（Wi-Fi とエアコンを除く）	抜く	<input type="checkbox"/>
	厨房のガスコンロ、ガスレンジ	閉栓	<input type="checkbox"/>
水道	厨房・洗面所・トイレ①、トイレ②	止水	<input type="checkbox"/>
エアコン	集会所・厨房兼娯楽室	電源オフ	<input type="checkbox"/>
備品	破損したものはないか、元の位置に戻したか	確認	<input type="checkbox"/>
トイレ	床、便器に汚れはないか	清掃・確認	<input type="checkbox"/>
清掃	使用した箇所の机上、床、ゴミの始末（持ち帰り）	清掃・点検	<input type="checkbox"/>
戸締り	窓・玄関・その他開閉した箇所	施錠確認	<input type="checkbox"/>

※ 点検箇所を点検のうえ して提出してください