【5】表 ふれあい会館 使用後チェックシート

利用日時

月日時分~時分時間分

チェック後、鍵ともに窓口担当に返却してください

利用者名	 用者名 団体名 代		代表者		連絡先	
利用者数	名	天候	紹介者			
フロア					使用者	管理者
l:テーブル·椅子の配置は使用前の通りですか					√ 欄	
2:床にモップ	°をかけましたな	か (右側のクロ	コーゼット内に収納)			
3:エアコンは	:消しましたか					
4:換気扇は」	上めましたが					
5:すべての窓	8を閉め施錠し	ましたか				
6:電気は消し	しましたか					
7:中扉はあい	けてありますか	(防犯上、中の	つ様子が見えるように)			
8:ゴミは持帰	引ましたか					
トイレ (両側とも	5)					
1:汚れてはい	ませんか					
2:ゴミは持帰	りましたか					
3:水道は止ぬ	めましたか (右	5側トイレは水木	全止め位置が上です)			
4:電気は消し	しましたか∴ (明	爰房便座も)				
玄 関						
l:スリッパ(使用した場合)元にしましたか						
2:消毒液・体温計は元通りですか						
3:鍵(スロープ入口・玄関・門扉)はかけましたか						
○不足物がありましたら、お知らせください						
・消毒液・ハンドソープ・トイレットペーパー・お掃除用シート(モップ用)						
貸し出し物						
・ホワイトボード						
・テーブル 外						
·椅子 外						

ご利用ありがとうございました。 2024/06/24 改定