

(第5号様式)

地域交流スペース施設利用責任者点検票

社会福祉法人川崎市幸区社会福祉協議会 様

下記のとおり確認しましたので、報告いたします。

利用目的	行事名 (内容)		
	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 講義 <input type="checkbox"/> 講習 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 大会 <input type="checkbox"/> 食事サービス <input type="checkbox"/> ミニデイ <input type="checkbox"/> 機能訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()		
団体名			
利用責任者		利用人数	人
利用日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
電 気	室内・廊下 消灯		備考欄 (お気づきの点が御座いましたら、ご記入下さい。)
	洗面所 消灯		
	玄関 消灯		
	冷暖房 確認		
整 理 整 頓	座卓 片付け		
	座布団 片付け		
	椅子 片付け		
	備品類整頓		
そ の 他	戸締り確認		
	警報機器のセット	確認印 (管理人)	

※該当する全ての項目を点検し、点検したら、丸印を枠内にご記入下さい。