様式3(2024年度版)

受付NO.＿＿＿＿

《南ユーカリが丘自治会館ご使用後チェックシート》

この度は自治会館をご使用頂きありがとうございました。
下記項目をご記入のうえ自治会館担当者にご提出ください。

感染予防		確認事項	チェック
	①	使用者の健康、消毒、換気、距離等感染症予防を守ってご利用いただけましたか？	
	②	使用した備品の消毒はして頂けましたか？	
	③	同時ご使用者の連絡先は分かっていますか？	

破損・傷・異常等	①	壁・床などに新しく目立つ傷や汚れはできていませんか？	あり（　　） なし
	②	窓ガラスにヒビや破損はありませんか？	あり（　　） なし
	③	机や椅子、その他備品に破損や異常はありませんか？	あり（　　） なし
	④	エアコン・電気など設備に不具合はありませんか？	あり（　　） なし
	⑤	その他お気づきの点はありませんか？	あり（　　） なし

退出時確認			
	①	机や椅子その他備品は元の場所に戻しましたか？	
	②	掃除はしていただけましたか？	
	③	ゴミは残していませんか？	
	④	雨戸シャッターと窓を閉めて鍵はかけましたか？	
	⑤	勝手口の鍵はかかっていますか？	
	⑥	トイレの窓は閉めましたか？	
	⑦	キッチンに問題はありませんか？	
	⑧	エアコンは消しましたか？	
	⑨	電気の消し忘れはありませんか？	
	⑩	その他忘れ物はありませんか？	

以上、確認しました。

西暦　　年　　月　　日
代表(申込)者氏名

※鍵返却を確認しました

(自治会館担当サイン)

南ユーカリが丘自治会/自治会館管理運営部