点　検　確　認　表

＊団体代表者が、清掃後及び部屋点検前に、下記項目を確認してください。
（所員は、下記項目を点検します。）

＊部屋点検時は室長1名が立ちあっていただき、他の方は荷物を持って体育室等で待機してください。

＊所員が点検し不備があった時は、やり直していただきます。

団体名		代表者名	
点検日	月　　日（　　）	担当者名	

確認項目	2　階					3　階																		
	家1	家2	家3	家4	家5	指1	指2	宿3	宿4	宿5	宿6	宿7	宿8	宿9	宿10	宿11	宿12	宿13	宿14	宿15	宿16	宿17	宿18	宿19	宿20
①布団のたたみ方と位置																									
②ゴミ箱のゴミは捨ててある																									
③清掃用具が整頓されている																									
④忘れ物（棚・マットレス下）																									
⑤カーテンはまとめてある																									
⑥窓が開けてある																									
⑦床にゴミ・ほこりがない																									

	玄関	ロビー	1F廊下	下駄箱	男風呂	女風呂	1F男トイレ	1F女トイレ	2F男トイレ	2F女トイレ	3F男トイレ	3F女トイレ
①ゴミ箱のゴミは捨ててある												
②床にゴミ・ほこりがない												
③清掃用具は整頓されている												
④用具等が整理されている												

	玄関側階段	食堂側階段	洗面所	体育室	和室研修室	第1研修室	第2研修室	視聴覚室	駐車場	坂道		
①ゴミ箱のゴミは捨ててある												
②床にゴミ・ほこりがない												
③清掃用具は整頓されている												
④用具等が整理されている												