

様式 6

点 検 表

団 体 名		退 所 日	月 日 ()
		団 体 責 任 者	

団体の責任者による点検・確認をしてから、職員に声を掛けてください。
 合格するまでやり直しがありますので、各部屋に数名残すようにしてください。
 次の団体のために、使っていないベッドの点検・整頓もお願いします。
 チェック後、この用紙を提出してください。

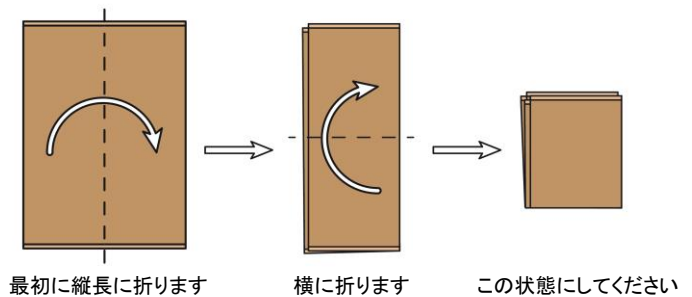
◆ 本 館 ◆ 実際使用了した部屋に○をつけて下さい。

WC	128	126	123	121	118	L 2	リネン室	L 1	111	108	106	103	101	WC	
風呂	130	127	125	122	120	117	116	115	113	112	110	107	105	102	風呂

点 検 内 容	室内の清掃はしましたか	
	ベランダ側の窓・ドアのカギは閉めましたか	
	カーテンはきちんと留め具でとめてありますか	
	枕灯・部屋の電気を消しましたか	
	寝具のたたみ方、置き方は正しいですか	
	シーツ、枕カバーを返しましたか	
	ベランダの周囲にゴミは落ちていませんか	
	借りた用具はすべて返しましたか	
	ゴミはきちんと処理しましたか	
	忘れ物の確認はしましたか（ベッドの隙間や布団の間に注意）	
営火場の片付けはしましたか ※キャンプファイヤー利用者のみ		



毛布・布団のたたみかた



◆ キャンプ場 ◆ 使用したサイトに○をつけて下さい。1サイト・2サイト・3サイト・4サイト

点 検 内 容	テント内、テントの周りの清掃はしましたか	
	トイレ、炊事棟の清掃はしましたか	
	炊事用具はきれいに洗って所定の場所に返しましたか	
	シュラフ、ごさは所定の場所に返しましたか	
	トイレ、炊事棟の電気を消しましたか	
	ゴミはきちんと処理しましたか	
営火場の片付けはしましたか ※キャンプファイヤー利用者のみ		