

日 誌 (案)

別紙1

令和 年度

利用日	利用時間	団体名	利用人数	記入者	チェック項目 (確認・実施後に☑してください。)	管理指導員から
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	
月 日	時 分 ~ 時 分				<input type="checkbox"/> トイレの清掃・消毒 <input type="checkbox"/> 手を触れた箇所・備品等の消毒 <input type="checkbox"/> フロアのモップ掛け <input type="checkbox"/> 備品を所定の位置に戻した <input type="checkbox"/> ゴミ・忘れ物はない <input type="checkbox"/> 水道の閉め忘れはない <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 施錠 ※連絡事項【 】	