

### 消毒実施チェックシート(屋外)

日時	利用団体名	ドアノブ	使用器具	校門	蛇口	トイレ利用	ドアノブ	スイッチ	レバー	便座	蛇口	消毒実施者	責任者
〇/〇 〇〇:〇〇	市役所スポーツ課	✓	✓	✓		(○)・無	✓	✓	✓	✓	✓	山田 渡辺 鈴木	館山
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							
/ :						有・無							

※日時は、すべての消毒作業及びトイレの清掃(使用した場合)が完了した時刻を記入してください。また、消毒実施者の欄は複数名で消毒を行った場合は全員の名前を記入してください。

※トイレの利用があった場合は、トイレの清掃及び消毒を必ず実施してください。トイレの利用が無ければ清掃及び消毒は不要です。なお、トイレの床については消毒を実施している学校のみ実施してください。

※各団体の責任者は、消毒作業及びトイレの清掃が完了したことを確認してから氏名を記入してください。

※「消毒チェックシート」は利用日ごとに記入し、半年に一度(10月・4月)に利用報告書と併に提出してください。