

|     |      |   |
|-----|------|---|
| 課 長 | 課長補佐 | 係 |
|     |      |   |

## 山 村 広 場 使 用 日 誌

|                |                           |     |  |
|----------------|---------------------------|-----|--|
| 使 用 日 時        | 年 月 日 ( )                 | 天 候 |  |
| 使 用 時 間        | 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分     |     |  |
| 使 用 目 的        |                           |     |  |
| 使 用 団 体        |                           |     |  |
| 使用責任者<br>住所氏名等 | 住 所<br>氏 名<br><br>連絡先 Tel |     |  |
| 使 用 人 員        | 男性 人 ・ 女性 人 ・ 子ども 人 ・ 計 人 |     |  |
| 備 考            |                           |     |  |

※「子ども」とは中学生まで

## 使 用 後 の 整 理 状 況

|               |                                                                                                                                 |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| グラウンドの整備しましたか | <input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> していない                                                                      |
| 管理棟の清掃をしましたか  | <input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 使用していない                                     |
| 倉庫の清掃をしましたか   | <input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 使用していない                                     |
| 備品を使用しましたか    | <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> した<br>( <input type="checkbox"/> 片付けた <input type="checkbox"/> 片付けない)   |
| 煙草の喫煙がありましたか  | <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある<br>( <input type="checkbox"/> 持ち帰った <input type="checkbox"/> 持ち帰ってない)   |
| ゴミ等がありましたか    | <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある<br>( <input type="checkbox"/> 持ち帰った <input type="checkbox"/> 持ち帰ってない)   |
| 照明施設を使用しましたか  | <input type="checkbox"/> 使用していない <input type="checkbox"/> した<br>( <input type="checkbox"/> 消した <input type="checkbox"/> 消していない) |
| 連 絡 事 項       |                                                                                                                                 |

上記事項を確認し、記録します。

記録者氏名

印