

受 付

## 20\_\_\_\_年度 防災自主点検票（届）

団 体 名	
場 所	( ルームナンバー: R- )
用 途 ※○を付ける	部 室 ・ 練 習 場 ・ 倉 庫
学 生 代 表	
火元責任者	

区 分	点 検 事 項	___月	___月
設 備	消火器の場所を確認してある。		
	消火ホースの場所を確認してある。		
	電気器具や施設に異常はない。		
	暖房器具のガス栓を完全に切っている。		
防 災	避難経路を周知徹底している。		
	退室時は常に電源やガス栓を切っている。		
	室内は常に整理整頓されている。		
	室内や周辺に危険物はない。		
	活動に不必要な物品を持ち込んでいない。		
	室内を改造してない。		
学生責任者印		Ⓜ	Ⓜ
備 考 欄			

- ◎ 点検事項を確認し、チェック欄に✓を入れてください。
- ◎ 点検により不備等があった場合は、直ちに改善を行い備考欄に対処法を記入してください。
- ◎ 奇数月の最終週の金曜日に、学生支援課へ提出してください。