

総合教育研究棟講義室使用点検報告書

令和 年 月 日

学生支援課長 殿

使用団体名 _____

(学生の在籍番号)

使用責任者 _____

携帯電話 _____

下記のとおり点検しましたので、報告いたします。

(使用した講義室名) _____ 講義室

使用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
点検項目	確認事項	点検事項	確認事項
講義室の消毒	<input type="checkbox"/> 消毒した	スクリーン	<input type="checkbox"/> 元に戻した
講義室の窓	<input type="checkbox"/> 施錠した	黒板	<input type="checkbox"/> 消した
机及び椅子	<input type="checkbox"/> 元に戻した	講義室の清掃	<input type="checkbox"/> 行った
暗幕	<input type="checkbox"/> 元に戻した	消灯	<input type="checkbox"/> 消灯した
空調	<input type="checkbox"/> 消した		

(1) その他気がついたことがあったら、学生支援課学生係まで連絡してください。
(雨漏りがしている、講義室が汚れている等)

(2) 最後に退室する使用団体は、便所（男子・女子）の窓の施錠を確認し、便所（男子・女子）及び廊下の電灯を消すようご協力願います。

※ 報告書は確認事項の□欄にチェックし、使用日の翌日（土曜日の場合は月曜日、祝日の場合はその翌日）の正午までに学生支援課学生係へ提出してください。