



会津大学

利用状況点検表

平成 年 月 日

会津大学施設管理責任者 様

利用団体名 _____

点検者名 _____

連絡先(電話) _____

私は、裏面「会津大学施設管理者への注意」事項に基づき、下記のとおり点検を行いました。

記

- 1 承認された時間内の使用であったか。
(はい・変更があった: _____)
- 2 所定の駐車場以外への駐車はなかったか。
(なかった・あった: _____)
- 3 正面入口、駐車場等で必要な誘導を行ったか。
(行った・行わなかった: _____)
- 4 禁煙は守られていたか。
(はい・いいえ: _____)
- 5 禁止事項に反する利用方法はなかったか。
(なかった・あった: _____)
- 6 廃棄物等は持ち帰ったか。
(はい・いいえ: _____)
- 7 消灯・窓の施錠等原状に復したか。
(はい・大学職員等に引き継いだ: _____)
- 8 利用中、大学側から警告や注意を受けたか。
(いいえ・受けた: _____)
- 9 その他、施設利用にあたって異状はなかったか。
(なかった・あった: _____)