

岬町青少年の森使用報告書

年 月 日

岬町教育委員会 様

報告者	住 所	
	団体（会社）名	
	責任者氏名	
	電話番号	

下記のとおり「岬町青少年の森」を使用したので報告します。

使用目的			
使用年月日・時間	月 日 曜日	時 分	～ 月 日 曜日 時 分
利用者数	大人（男 人・女 人） ・ 子ども（男 人・女 人）		
点 検 欄	点検項目	チェック欄	備 考
	火元の処理		
	施設の清掃（倉庫・トイレ）		
	備品の洗浄・後片付け		
	ごみ処理		
	消灯確認		
	施設の施錠		
	忘れ物確認		
	施設（備品）の破損等		
その他特記事項			
鍵の返却	月 日 返却		

（確認・連絡事項欄）