

## 施設安全チェックリスト

施設名：

施設管理担当者：

カテゴリー	確認項目	確認日	確認日	確認日	確認日
共通	照明が正常に機能する				
	換気ができる				
	非常口付近に障害物がない				
	避難経路に障害物がない				
	活動に適したスペースが確保されている				
	破損・倒壊の恐れのある施設・物品がない				
	サーフェスに凹凸や突起物がない				
	衝突の可能性のある場所にガラス、鏡などがない				
	衝突の可能性のある壁などに緩衝材が設置されている				
	用具庫などに高く積み上げられた用具などがない				
	周辺から危険・有害生物が侵入する可能性がない				
設備	フェンス、ネットなどに破損がない				
	ゴールやネットなどは適切に固定されている				
屋外	落雷の危険がある場合に避難できる場所がある				
	屋外コンセント等に感電の恐れがない				
その他					