

業務従事者名簿

総括責任者

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

監視・受付業務

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

清掃業務

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

設備保守点検業務

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

施設管理業務従事者

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

防火管理者

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

衛生管理者

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

海洋性レクリエーション指導員

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	

業務実施報告書

業 務 名 称	
業 務 目 的	
業 務 日 時	
必 要 書 類 物 品 等	
作 業 手 順	
留 意 点	

業務従事者勤務管理表

令和 年 月

		午前の部		午後の部		夜間の部	
日 ()	監視員						
	監視員						
	監視員						
責任者	清掃員						
	設備担当						
	施設管理						
日 ()	監視員						
	監視員						
	監視員						
責任者	清掃員						
	設備担当						
	施設管理						
日 ()	監視員						
	監視員						
	監視員						
責任者	清掃員						
	設備担当						
	施設管理						
日 ()	監視員						
	監視員						
	監視員						
責任者	清掃員						
	設備担当						
	施設管理						
日 ()	監視員						
	監視員						
	監視員						
責任者	清掃員						
	設備担当						
	施設管理						
日 ()	監視員						
	監視員						
	監視員						
責任者	清掃員						
	設備担当						
	施設管理						

機械設備等管理報告

令和 年 月 日 ()

									所長		設備 担当	
高圧受電盤									空調ボイラー(℃)		給湯ボイラー(℃)	
時間	電力(kw)	力率(%)	電圧(V)			電流(A)			往	還	往	還
			R－S	S－T	T－R	R	S	T				
特記事項												

項 目	繰越量	受入量	消費量	残 量	残箱数
次亜塩素酸ソーダ	L	L	L	L	箱
P H調整剤	L	L	L	L	箱
凝 集 剤	L	L	L	L	箱

燃 料	繰 越 量		L
	受 入 量		L
	消 費 量		L
	残 量		L
使用時間	ボイラー		: ~ :
	通気時間	プール室内	: ~ :
		熱交換器	: ~ :

	天 候
9 : 0 0	
1 3 : 0 0	
1 7 : 0 0	
	外 気 温
9 : 0 0	℃
1 3 : 0 0	℃
1 7 : 0 0	℃

芳賀町B & G海洋センター業務日誌

所長	監督責任者

令和 年 月 日 曜日

時刻	外気温		室温		水温				採暖室		遊離残留塩素濃度 mg/l				PH	記入者
			水温に対し-1℃以上		26℃～31℃				39℃±2℃範囲		0.4mg/l～1.0mg/l				5.8～8.6	
	温度	湿度	温度	湿度	25m	幼児	着水	JG	温度	湿度	25m	幼児	着水	JG	25m	
10:00																
11:00																
14:00																
16:00																
18:30																
20:30																

連絡事項			記入者	日常清掃			記入者	引継ぎ事項			記入者
午前				午前				午前			
午後				午後				午後			
夜間				夜間				夜間			

芳賀町 B & G 海洋センター点検表

令和 年 月 日 曜日

点検箇所	点検内容	点検方法	点検結果				
			8:50	11:50	15:50	9:20	12:20
プール本体	壁面及び底面のひび割れ、破損がないか	目視・触診					
	排水口及び循環水の吸込み口の蓋に欠損及び変形がなく、所定のビスで堅固に固定されているか	目視・触診					
	コースロープのフロートに破損がなく、ロープがフックにきちんと取り付けられているか。また、タンバックルカバーに破れ等がないか	目視・触診					
	手すりに錆、傷、緩みがないか	目視・触診					
	フロア台に破損及び結束に緩みがなく、フロア台と壁面及び底面との間に隙間がない	目視・触診					
スライダー	滑走面に劣化や損傷がないか	目視・触診					
	本体をつなぐ所定のボルトに欠落がなく、堅固に固定されているか	目視・触診					
ジャグジー	排水口及び循環水の吸い込みの蓋に欠損及び変形がなく、所定のビスで堅固に固定されているか	目視・触診					
	手すりを固定するビスに欠落がなく堅固に固定されているか。また錆、傷、緩みがないか	目視・触診					
プール室	プールサイドの床タイルに破損がないか	目視・触診					
その他	上記以外で破損等の異常がないか	目視・触診					
特記事項			所 長		監視責任者		

※異常がない場合は点検結果欄○を記入すること。異常があった場合は特記事項欄に、その内容を記入すること。

事故報告書

令和 年 月 日

芳賀町長 様

下記のとおり事故が発生したので報告します。

記

1 発生日時	令和 年 月 日 () 時 分
2 発生場所	
3 事故内容	
4 対処方法詳細	①病院へ搬送 [病院名] ②管理室にて手当 ③その他 []
5 事故当事者	氏 名 男・女 歳 住 所 電 話
6 事故発生時 勤務体制	

総括責任者氏名 印

従事者ローテーション表

従事業務名[illegible]

応急手当・水難救助訓練実施報告書

実 施 日	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
参 加 者	
実施内容	
訓練実施者	
監視責任者	