

業務従事者名簿

總括責任者

氏名	住所	電話	性別	年齢	

監視・受付業務

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		
時間	電力(kw)	力率(%)	高圧受電盤				空調ボイラー(℃)		給湯ボイラー(℃)			
			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/1				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海洋センターポイント検査表

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、タンパ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

從事業務名

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	