

盗撮防止のための定期点検表【教室】

(注)点検の実効性を高めるため、点検者は通常の安全点検担当者と異なる者とする。また同じペアとならないようにすること。	1回目				2回目				3回目			
	実施月日	／	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	実施月日	／	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	実施月日	／	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄
	状況	特記事項 ※異状ありの場合			状況	特記事項 ※異状ありの場合			状況	特記事項 ※異状ありの場合		
①黒板消しや机の裏、椅子の裏に不審物がないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
②プロジェクターや配線周りに不審物がないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
③整理整頓されているか。(乱雑に物が置かれていないか、不審物はないか。)	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
④置かれている物に不審な穴やテープはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑤壁に不要な掲示物やテープは貼られていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑥天井や壁に不自然な剥がれや穴などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑦清掃用ロッカーなどは整理され、扉に不審な穴やテープはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑧カーテンやカーテンレールに不自然な箇所などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑨テレビ、時計、空調機器などに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑩換気扇や通気口などに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑪スクリーンやスピーカー、照明器具などに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑫鍵の管理は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑬教室移動の時などに施錠はされているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑭窓の鍵に破損はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑮小型録画機器が設置されていないか。(時計型、ペン型、ボタン型などの隠しカメラがないか。)	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑯鏡や窓ガラスが不審な構造になっていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
管理職記入欄	対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄	

盗撮防止のための定期点検表【更衣室 ※更衣室として使用している部屋を含む。】

	1回目			2回目			3回目					
	実施 月日	／	／	実施 月日	／	／	実施 月日	／	／			
(注) 点検の実効性を高めるため、点検者は通常の安全点検担当者と異なる者とする。また同じペアとならないようにすること。	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄
①使用しない時は施錠されているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
②鍵の管理は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
③窓や鍵の破損はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
④余計な物は置かれていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑤置かれている物に不審な穴やテープはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑥壁に不要な掲示物やテープは貼られていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑦天井や壁、床に不自然な剥がれや穴などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑧清掃用ロッカーなどは整理され、扉に不審な穴やテープはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑨カーテンやカーテンレールに不自然な箇所などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑩間仕切りや目隠し等、中が見えないための措置が講じられているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑪換気扇や通気口、扇風機、エアコンなどに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑫小型録画機器が設置されていないか。 (時計型、ペン型、ボタン型などの隠しカメラがないか。)	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑬鏡や窓ガラスが不審な構造になっていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
管理職記入欄	対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄	

盗撮防止のための定期点検表【保健室】

	1回目				2回目				3回目			
	実施 月日	／	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	実施 月日	／	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	実施 月日	／	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄
(注) 点検の実効性を高めるため、点検者は通常の安全点検担当者と異なる者とする。また同じペアとならないようにすること。	状況	特記事項 ※異状ありの場合			状況	特記事項 ※異状ありの場合			状況	特記事項 ※異状ありの場合		
①鍵の管理は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
②使用していない時に施錠はされているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
③窓や鍵の破損はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
④整理整頓されているか。(乱雑に物が置かれていないか。)	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑤置かれている物に不審な穴やテープはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑥壁に不要な掲示物やテープは貼られていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑦天井や壁、床に不自然な剥がれや穴などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑧ロッカーや棚などは整理され、不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑨カーテンやカーテンレールに不自然な箇所などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑩換気扇や通気口、空調機器などに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑪ベッドや検診器具などに不自然な箇所などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑫小型録画機器が設置されていないか。(時計型、ペン型、ボタン型などの隠しカメラがないか。)	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑬鏡や窓ガラスが不審な構造になっていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
管理職記入欄	対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄	

盗撮防止のための定期点検表【プール及びプールの更衣室】

	1回目				2回目				3回目			
	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄
(注) 点検の実効性を高めるため、点検者は通常の安全点検担当者と異なる者とする。また同じペアとしないようにすること。												
①外部からの覗き見防止設備(目隠しなど)が適切に機能しているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
②プールを使用していない時に出入口は施錠されているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
③プールの出入口等の鍵の管理は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
④プールサイドに不要な物は置かれていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑤更衣室やシャワールームに不審物がないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑥更衣室を使用していない時は施錠されているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑦更衣室の鍵の管理は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑧更衣室の窓や鍵の破損はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑨更衣室が整理整頓され、余計な物は置かれていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑩更衣室の壁に不要な掲示物やテープは貼られていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑪更衣室の天井や壁、床に不自然な剥がれや穴などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑫すのこの下や脱衣用ロッカーの周りに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑬換気扇や通気口などに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑭小型録画機器が設置されていないか。(時計型、ペン型、ボタン型などの隠しカメラがないか。)	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑮鏡や窓ガラスが不審な構造になっていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
管理職記入欄	対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄	

盗撮防止のための定期点検表【部室・合宿所・体育館】

(注)点検の実効性を高めるため、点検者は通常の安全点検担当者と異なる者とする。また同じペアとならないようにすること。	1回目				2回目				3回目			
	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄	状況	特記事項 ※異状ありの場合	点検者① 確認欄	点検者② 確認欄
①棚やロッカーの裏、上部、内部に不審物がないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
②荷物や段ボールが乱雑に置かれていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
③鍵の管理は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
④使用していない時に施錠はされているか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑤窓や鍵の破損はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑥置かれている物に不審な穴やテープはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑦壁に不要な掲示物やテープは貼られていないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑧天井や壁、床に不自然な剥がれや穴などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑨カーテンやカーテンレールに不自然な箇所などはないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑩換気扇や通気口、扇風機、エアコンなどに不審な物はないか。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑪更衣に利用しているスペースの場合は、「3 更衣室」の点検を行う。	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
⑫小型録画機器が設置されていないか。(時計型、ペン型、ボタン型などの隠しカメラがないか。)	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
	<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり				<input type="checkbox"/> 異状なし <input type="checkbox"/> 異状あり			
管理職記入欄	対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄		対応状況 ※異状ありの場合		確認欄	

