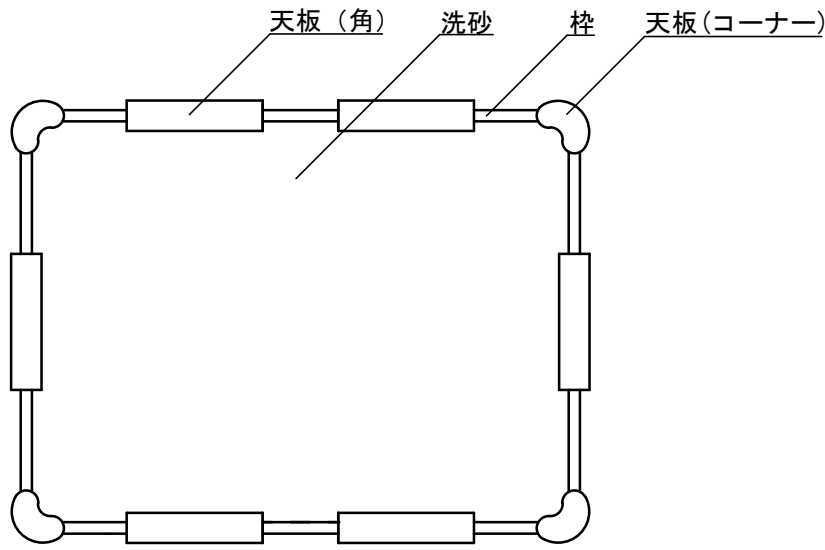


# 木製砂場 日常点検表

点検期間		年 月 日～ 年 月 日	点検者名	管理責任者名	最終確認者名	管理番号			
設置場所									
施設名称／主材質		金属・ <u>木質</u> ・樹脂・他							
設置年月／製造者名		年 月							
備考									
No.	重要度	点検内容	1	2	3	4	5	6	備考(気づいた点を具体的に記入する)
1		器具全体を見る 破損はないか							
		〃 ボルトの欠落はないか							
		〃 発錆、塗装の剥離はないか							
		〃 退色、汚れはないか							
2		安全領域内を見る 凸凹、くぼみはないか							
		〃 石ころ等の障害物がないか							
3		全体を揺する ぐらつきはないか							
		〃 ボルト、金具の緩みはないか							
		〃 破損はないか							
4		体が触れる所を素手で触る 鋭利な箇所はないか							
5		地際部を見る(土を取り除く) 腐朽がないか							
6		動物の糞や異物が混入していないか							
		水はけはよいか							
		砂は砂場枠上端まであるか							
		砂はかたくなっていないか							

施設写真・略図	消耗部品	推奨交換サイクル
	洗砂	1年



特記事項(利用時の状況、人気度等) <hr/> <hr/> <hr/> 修繕履歴 <hr/> <hr/> <hr/>	実施記録 
--	----------

※チェック欄には、異常がなければ”レ”印を、異常があれば”×”印を記入し、備考欄もしくは写真欄に状況を記入してください。  
 ※この表をコピーして使用ください。