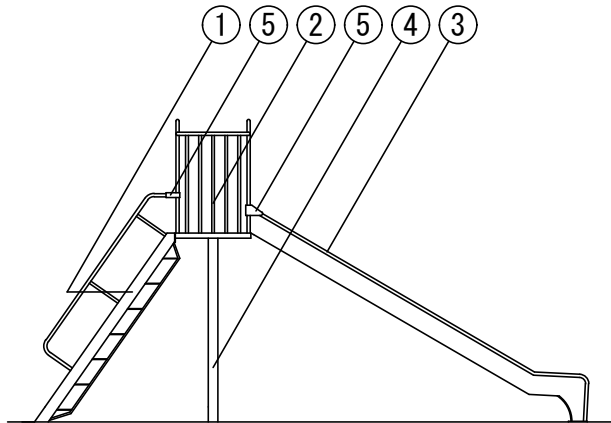


すべり台日常点検表

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・木質・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							
		〃 基礎の露出はないか							
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) 腐食がないか							
6		手すりを揺する ぐらつきがない							
7		滑降部を見る 変状、磨耗、突起物がないか							

施設写真・略図

- ① はしご
- ② 踊場
- ③ 滑面
- ④ 柱
- ⑤ 安全金具



N 2 1 7

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。