

地域防災拠点確認票1（外観）

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	令和 年 月 日 時 分	

1 校庭及び周辺の状況

校 庭	<input type="checkbox"/> 近くで火災が発生していないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 延焼の危険性はないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> ガス臭がしないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 地割れ、陥没、隆起、液状化がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 遊具等が転倒し、危険ではないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 垂れ下がっている電線がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		

2 体育館及び校舎の外観

体 育 館	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜していないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 柱及び壁面等に亀裂・剥離がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		
校 舎	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜していないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 柱及び壁面等に亀裂・剥離がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		