**《主催者自主点検チェックシート》**

催事名：

催事期間：令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　）

確認実施日　令和　　年　　月　　日（　　）

確認時間　　　　　時　　分　　　　　防火責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | チ　ェ　ッ　ク　項　目 | 確　認 | 備　　考 |
| 避　難　関　係 | ①避難通路（扉）を確保しているか | □ |  |
| ②避難誘導灯が隠れていないか | □ |
| ③避難通路及び誘導方法を主催者（スタッフ全員）が確認したか | □ |
|  |  |
| 防　火　設　備 | ①消火器（消火設備）が隠れていないか | □ |  |
| ②消火設備（器具）の場所を主催者（スタッフ全員）が確認したか | □ |
| ③防火シャッター及び扉等の閉鎖障害はないか | □ |
|  |  |
| そ　　　　の　　　　他 | ①火災等の通報及び連絡方法を主催者（スタッフ全員）が確認したか | □ |  |
| ②非常口が物品等により閉鎖されていないか | □ |
| ③喫煙場所巡回指示の確認 | □ |
| ④電気器具の電源元を確認（切る） | □ |
| ⑤ガス器具（イベント）等の元栓を確認（切る） | □ |
| ⑥各使用部屋の電源を切る | □ |   |
| ⑦ゴミ類は毎日搬出処理してください | □ |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記録欄 |  | 統括防火管 理 者 | 利用サービス課　 長 | 管理室 |
|  |  |  |