

年 組 教室 教室の日常点検表(月) 担任

項目	点 検 内 容	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
		曜日																																
		天気																																
	気 温	℃																																
換気の状態	窓・欄間はあけてありますか	○×																																
	いやなおいがないですか	○×																																
明るさとまぶしさ	明るさは十分ですか	机上	○×																															
	まぶしさはないですか	黒板	○×																															
	黒板灯の角度はいいか		○×																															
	蛍光灯の汚れ、チラツキはないですか		○×																															
黒板	チョークふきとりは、よいですか		○×																															
	光る(字が読みにくい)所はないですか		○×																															
騒音	先生の声が明りように聞き取れましたか		○×																															
教室の清潔	机・いすは整理整頓されていますか		○×																															
	床はきれいですか		○×																															
	ネズミや衛生害虫はいませんか		○×																															
	ゴミは処理されていますか		○×																															
当 番 名																																		
担任チェック																																		

○…よい

×…わるい

校 長

印