令和　　年　　月　　日

　団体名：

担当者名：

 　連絡先：

　東京都立中央・城北職業能力開発センター板橋校の施設設備使用を予定しております。

つきましては、事前チェックリストをＦＡＸします。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
|
| 使用内容 | 施設の名称 | 年月日（曜日） | 時間 |
| 　 | 令和　　年　　月　　日（　） | 　　時　　分 から 　　時　　分　　まで |
| 　 | 令和　　年　　月　　日（　） | 　　時　　分 から 　　時　　分　　まで |
| 　 | 令和　　年　　月　　日（　） | 　　時　　分 から 　　時　　分　　まで |
| 　 | 令和　　年　　月　　日（　） | 　　時　　分 から 　　時　　分　　まで |
| 　 | 令和　　年　　月　　日（　） | 　　時　　分 から 　　時　　分　　まで |
| 具体的な実施内容 |  |
| 実習場利用に際しての事前確認事項 |
| ①-i 下水道法第十二条の二に該当する物質及び油等を使用しますか。　　[ ] 　はい　[ ] 　いいえ　 　 (東京都23区内の下水排除基準　参照)①-ii 上記-iで｢はい｣の方へ⇒対象物質を全て持ち帰りますか。　 [ ] 　はい　[ ] 　いいえ |
| ②-i　 危険物質等[毒物・劇物、特化物、有機溶剤、危険物](裏面参照)を [ ] 　はい　[ ] 　いいえ　　　 使用しますか。②-ii 上記②-iで｢はい｣の方へ⇒危険物質を全て持ち帰りますか。　 [ ] 　はい　[ ] 　いいえ |
| ③-i 産業廃棄物を排出しますか。　　　　　　　 [ ] 　はい　[ ] 　いいえ③-ii 上記③-iで｢はい｣の方へ⇒産業廃棄物を全て持ち帰りますか。　 [ ] 　はい　[ ] 　いいえ |
| ④騒音・悪臭・振動・ばい煙が発生しますか。　　　　　　　　　　　　 [ ] 　はい　[ ] 　いいえ |
| ⑤火気を使用しますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 [ ] 　はい　[ ] 　いいえ |
| ⑥複数日の利用により、機材等を施設内に留め置く予定がありますか。　　 [ ] 　はい　[ ] 　いいえ |

ＦＡＸ送付先：０３－３９６７－２７９４（板橋校　人材育成プラザ）

危険物質等とは、以下（１）から（５）に掲げるものとする。

1. 毒物、劇物

毒物及び劇物取締法別表第1、第2、第3及び毒物及び劇物指定令第1条、第2条、第3条に掲げるものであって、医薬品及び医薬部外品以外のもの

1. 特定化学物質等

労働安全衛生法施行令別表第3に掲げるもの

1. 有機溶剤

労働安全衛生法施行令別表第6の2に掲げるもの

1. 危険物

消防法別表第1の品名欄に掲げるもの

1. その他

(1)から(4)までに掲げるもののほか化学的な有害性・危険性を有するもの