

# 安全チェックリスト

記入日 R 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_

各項目の（はい・いいえ）の当てはまるところに○印をつけて下さい。

チェック項目		
1. 飲み込める大きさのおもちゃや、おもちゃの部品などがありますか。	いいえ	はい
2. たばこや灰皿を、子どもの手の届かないところに片付けてありますか。	はい	いいえ
3. 階段に簡単に上れないような工夫をしていますか。	はい	いいえ
4. テラスや窓のそばに、子どもの踏み台となるようなものがありますか。	いいえ	はい
5. ドアがボタンと閉まらないような対策をしていますか。	はい	いいえ
6. カミソリ、ナイフ、ハサミなどを、子どもの手の届かないところに片付けてありますか。	はい	いいえ
7. テブルクロスがテーブルの端から垂れ下がっていますか。	いいえ	はい
8. 薬、化粧品、洗剤などを、子どもの手の届かないところに置いていますか。	はい	いいえ
9. 暖房としてストーブやファンヒーターを使う際、やけどをしないような対策をしていますか。	はい	いいえ
10. 扇風機を使う際、子どもの指が挟まれないような対策をしていますか。	はい	いいえ
11. 炊飯器、ポット、鍋などに、子どもの手が触れないように気をつけていますか。	はい	いいえ
12. 洗濯機のそばに踏み台になるようなものが置いてありますか。	いいえ	はい
13. 個人情報の保護に気をつけていますか。	はい	いいえ
14. 火災や地震の際の避難方法を考えていますか。	はい	いいえ

右側について場合はもう一度安全について考えてください。

※子どもを預かっている時、ヒヤッとしたことや、危ないと思った事がありましたら、お書き下さい。

また、活動を通しての感想なども、お書き下さい。

[ ]

※この安全チェックリストは、その月の最初の活動前に記入し、報告書と一緒に提出ください。