水泳プールに係る学校環境衛生基準検査報告書

高松市学校薬剤師会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  | |
| 検査年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　）　　　　　　： | |
| 天候：　　晴れ　　・　　曇り　　・　 雨 | 気温：　　　　　　　　℃ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 大プール | 小プール | 腰洗い槽 |
| 水温 | ℃ | ℃ |  |
| 残留塩素(1) | mg/L | mg/L | mg/L |
| 残留塩素(2) | mg/L | mg/L |  |
| 残留塩素(3) | mg/L | mg/L |  |

* 残留塩素測定個所(1)(2)(3)はプール対角線上の三箇所とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 消毒剤 | 種類：　メーカー名（　　　　　　　　　　　　）商品名（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 保管状況　： | □　 良　　　 　□　 不良 |
| プール日誌 |  | □　 有　　 □　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 指導助言 |  |

以上のとおり検査結果を報告いたします。

成績発行日　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　学校薬剤師　　　　　　　　　　　　　　　　　印