保健所長　あて

年　　月　　日

**プール維持管理状況報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名  (学校名) | |  | | | | |
| 施設住所  (学校住所) | |  | | | | |
| 電　　話 | |  | | | 担　当 |  |
| プール水の水を  抜いた日 | | | 実施日 |  | | |
| プール水の水抜き実施時の清掃 | | | 実施内容 |  | | |
| プール水の水抜き実施時の安全点検 | | | 点検内容及び結果 |  | | |
| 水質検査  （毎月実施） | | | 結果 | 別紙のとおり | | |
| 二酸化炭素濃度の測定（2月ごとに測定） | | | 結果 | 別紙のとおり | | |
| 研　　　修 | | | 実施日 |  | | |
| 実施内容 |  | | |
| 訓　　　練 | | | 実施日 |  | | |
| 実施内容 |  | | |
| 特記事項 |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |