

保健所長 あて

年 月 日

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			