

令和2年8月

会 員 各 位

大阪府立高等学校薬剤師会  
会 長 佐 野 智

### (秋季) 教室等の照度調査について

平素は、何かと本会運営にご協力賜り、深く感謝申し上げます。

さて、何かと先生方におかれましてもご多用のこととは存じますが、下記の要領にて照度調査を企画いたしましたので、実施いただきますようよろしくお願い申し上げます。

#### 記

実施期間：令和2年10月～11月

実施教室：一般教室：1教室 と 屋内運動場（体育館）

結果報告：学校環境衛生調査報告書に調査表Ⅰ，Ⅱを添付し学校へ報告、  
同じく調査表Ⅰ，Ⅱを下記へ提出して下さい。

提出先： 〒540-0019 大阪府中央区和泉町1-3-8  
大阪府薬剤師会館内 大阪府立高等学校薬剤師会 宛  
FAX:06-6947-5480

提出期限：令和2年12月11日（土）まで（郵送又はFAX）

（郵送の際は同封の封筒をお使いください。切手は各自ご用意お願いします。）

備考欄に必ず照度計のメーカー名と機種名をお書きください。

- ※ 提出調査表には、必ず地区をご記入ください。
- ※ 集計を必ずご記入下さい。（平均照度もご記入下さい）
- ※ 備考欄には気付いた点についてご記入下さい。  
（例えばLEDに変更や節電の為 等々）

◆調査用紙は、大阪府薬 HP → 会員ページ（OKISS）→ 学薬部会  
→ 大阪府立高等学校薬剤師会 よりダウンロードできます。