

学校長	教頭	保健主事	養護教諭	

年 月 日

_____学校・園長 殿

学校薬剤師 _____ 印

学校環境衛生検査報告書（定時・臨時）

検査項目：

日 時： _____ 年 月 日（ 曜日）
午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分

場 所： _____

目 的： _____

検査方法：(方式、機器等) _____

検査結果：別紙の通り(検査用紙 _____ 枚 図面 _____ 枚 その他 _____ 枚)

指導助言事項： _____

