

学校・園長	保健主事	養護教諭

年 月 日

学校・園長 様

学校・園薬剤師

印

学校環境衛生検査報告書

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

指導助言事項