

校長	事務長	保健主事	養護教諭

令和 年 月 日

_____ 学校長 様

学校薬剤師_____

学校環境衛生検査報告書（定時）

検査項目：

日 時： 令和 年 月 日（ ）
時 分 ～ 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）

指導助言事項： _____