

(様式 1 - II)

令和 年 月 日

校(園)長様

学校薬剤師.....

学校環境衛生検査 実施状況報告書 II (検査⑥)

令和 年度の学校環境衛生検査の実施状況については、次のとおりです。

| No | 検査項目 | 検査回数 | 校務日(来校日) |
|----|------------------|-------|----------|
| ⑥ | 換気及び保湿等(二酸化炭素) | 1回1教室 | |
| ⑦ | | 1回 | |
| ⑧ | | | |
| | ↑再検査があれば御記入ください。 | | |

※⑥については、検査結果を様式2に御記入の上、添付し、各校(園)へ御提出ください。

上記の検査結果より

以上、報告します。