

(様式 2 - 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1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。