

令和8年6月24日

学校薬剤師 様

各務原市学校薬剤師会

山田 英樹

教室の空気・照度・騒音の1回目の検査のお願い

平素は学校薬剤師会の活動にご協力賜りましてありがとうございます。

空気・照度・騒音等の検査を実施していただきますようお願いいたします。

尚、順序は都合に合わせて変更してください。

換気及び保温・騒音・採光及び照明は毎学年2回ですが、空気の温度、湿度又は流量を調整する設備を使用している教室等以外の教室等においては、必要と認める場合に検査を行うとなっております。「学校環境衛生マニュアル」解説を参照してください。

※ 安藤先生が作成した様式を入れてあります。活用してください。飲料水、プール水は外部委託を添付する事になります。検査票に入れました。タブレットの検査は普通教室と同じ用紙で1枚に書けるようにしてもらいました。

器具の巡回順序（敬称略）

A：土屋 → 福岡 → 松原 → 安藤 → 安藤
(CO₂モニター Aを使用)

B：牧田 → 中田 → 今尾 → 永井 → 山田
(CO₂モニター Bを使用)

C：小島 → 大江 → 長谷川 → 山田
(CO₂モニター Cを使用)

D：竹内 → 加藤 → 後藤 → 西秋 → 安東 → 山田
(CO₂モニター Dを使用)

報告書の1部は学校へ

担当							
学校 検査日							
担当							