

第 6 票 学校の清潔定期及び臨時検査票

(定期)	令和 年度	学校名
(臨時)	学校の清潔	調査者 職名 氏名 印

学 校 長		薬 剤 師		保 健 主 事		養 護 教 諭	
-------------	--	-------------	--	------------------	--	------------------	--

(2 期制の場合は 1 学期・2 学期を前期・後期と書換えて使用)

項目	調査日	判定	指導助言事項
大掃除の実施 (記録簿等により調べる)	1 学期 (月 日)		
	2 学期 (月 日)		
	3 学期 (月 日)		
雨水の排水	月 日		
排水の施設・設備	月 日		

判定： ○・・・良い △・・・改善が望ましい ×・・・早急な改善を要す