

第2票 換気及び保温等ホルムアルデヒド及びトルエン定期及び臨時

令和 年度		学 校 名 _____	
(定期)	換気及び保温等	測定日時 令和 年 月 日 ()	
(臨時)	ホルムアルデヒド、トルエン	調査者 職名 _____ 氏名 _____ (印)	

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

測定項目	ホルムアルデヒド		トルエン		(指導助言事項)
測定場所					
測定機器					
室 温	℃	℃	℃	℃	
測定時間					
測定結果	ppm	ppm	ppm	ppm	
	ppm		ppm		
判 定	適 ・ 不適		適 ・ 不適		

(基 準)
ホルムアルデヒド
100 μ g / m³ (0.08ppm) 以下であること
トルエン
260 μ g / m³ (0.07ppm) 以下であること