

プール検査実施しなかった場合に提出

プール検査 報告書

報告者氏名	
担当校	学校番号（4ケタ）No. 学校名
本年度はプール授業がなかったためプール検査は実施しておりません。 年 月 日	

FAX送信先

（一社）姫路薬剤師会 事務局 FAX 079-282-3210

プール授業がなく本年度プール検査を実施しなかった場合のみ
この報告書をFAXしてください。

（プール検査を実施した場合はこの用紙の提出は必要なしです）

この用紙はプール検査の有無を確認するために提出していただいています。