

例示6

残留塩素等管理状況(年 月分)

【施設名称】
【プール水槽】

日付	曜日	天気	気温 (°C)	室温 (°C)	利用者数 (人)	補給 水量 (m ³)	塩素剤 使用量 ()	【残留塩素濃度(mg/l)】 ※50m ³ 以上:2ヶ所以上、50m ³ 未満:1ヶ所														固定状況等 安全確認	摘 要 ※足・腰洗い槽の測定濃度・時刻、 薬剤補給量・時刻、その他を記載
								9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時			
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
【月間合計】					0	0	0	【特記事項】															