

学校環境衛生検査表

(騒音環境検査表)

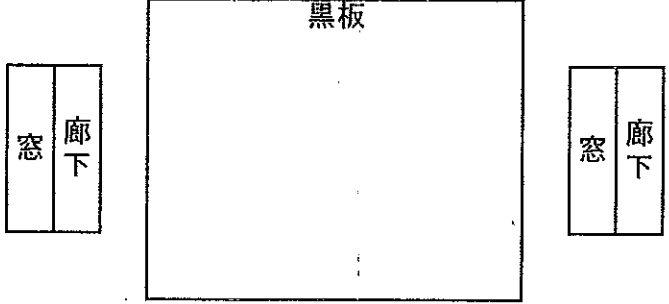
学校長様

検査日 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
天候 ()

検査事項	主な騒音源	備考
校内騒音により授業の妨げになっていると思われる教室	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無	
学校周辺環境からの騒音の影響があると思われる教室 (幹線道路・鉄道・航空機・工場等)	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無	
考察		

(騒音レベル検査表)

検査日 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
天候 ()

教室名						
騒音計名	普通騒音計 NL-27(リオン) 5分間測定			校正検定済2014.8		
基準値	(窓等閉鎖 L_{Aeq} で50dB以下)			(窓等開放 L_{Aeq} で55dB以下)		
測定結果		測定値	判定		測定値	判定
測定場所	①		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適	①		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
	②		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適	②		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
						
考察						

検査担当学校薬剤師氏名 :