

令和4年10月21日

諫早市学校薬剤師各位

一般社団法人諫早市薬剤師会
学校薬剤師部会長 工藤 学

飲料水検査について

部会員の皆様方には、ご健勝のことと存じます。
例年実施しております学校飲料水検査について、下記の通り計画いたしました。
つきましては、この計画に基づき対応方よろしくお願いいたします。

記

検体提出日（時間厳守でお願いします）

11月16日（水）午前9時～午後4時30分まで
（ 予備日 ： 11月24日（木）午前9時～午後4時30分まで ）

採取容器等の受取り

11月7日（月）午前より準備しておりますので、諫早市薬剤師会事務所に
てお受け取り下さい。

検査の実施内容等

別紙、飲料水検査実施要領により実施

検体提出日を **11月4日（金）** までに、下記にてご回答ください。

なお、ご不明な点がございましたら事務所までご連絡ください。

※諫早市薬剤師会事務所 TEL：27-1127 FAX：27-1131

《申し込み》

【学 校 薬 剤 師 名】 _____

【勤務薬局・電話番号】 _____

【検体提出希望日】 () 11月16日(水) () 11月24日(木)

(○を付けてください)

【担 当 学 校 名】 _____

