

令和5年5月29日

諫早市学校薬剤師各位

一般社団法人諫早市薬剤師会  
会長 堀 剛

プール水検査について（依頼）

会員の皆様方には、益々ご健勝のことと存じます。

例年実施しております学校プール水の検査を今年度は下記により実施しますので、  
よろしくお願ひします。

尚、ご不明な点がございましたら事務所へご連絡をお願いします。

記

1 検体の提出日

- ① 6月21日（水）午前9時から午後4時まで（小学校を主対象）
- ② 6月28日（水）午前9時から午後4時まで（中学校及びその他の学校）  
（小学校、中学校及びその他の学校の提出の区分日は都合により変更可）  
※提出日に都合が合わない場合、事務所へご連絡ください

2 検体採取容器等

諫早市薬剤師会事務所に採水容器・保冷容器・保冷剤等を取りに来てください。  
（採水容器等は6月12日（月）午前中から準備しています。）

3 検査の実施内容等

別紙、プール水検査実施要領により実施

4 検体提出日の確認

検体提出日を6月9日（金）午前中までに、下記様式によりFAXでご回答願ひします。

諫早市薬剤師会事務所

TEL 27-1127 FAX 27-1131

申し込み

【 担当学校名 】

【 検体提出希望日 】

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

学校薬剤師名 \_\_\_\_\_

勤務薬局名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_