

令和5年10月23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

令和5年度 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15日(水) 午前9時～午後4時30分まで
(予備日 : 11月21日(火) 午前9時～午後4時30分まで)
- **採取容器等の受取り**
11月6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2日(木)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】 _____

【勤務薬局等・電話番号】 _____

検体提出希望日(○を付けてください)

11月 15日(水) 21日(火)

【担当学校名】 _____	()	()
_____	()	()
_____	()	()
_____	()	()