

手洗いチェッカー利用報告書

利用日時	年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
利用人数	人
感想 (該当項目に☑)	☐ 手指衛生の重要性が分った。 ☐ 日頃の手洗いを振り返ることができた。 ☐ 洗い残しが多い部位を把握できた。 ☐ その他（自由記載）

上記のとおり、報告をします。

年 月 日

（宛先）前橋市長

借用団体名

代表者氏名

連 絡 先

【保健所職員チェック欄】

☐ 手洗いチェッカーに破損・汚損はない

☐ 返却物品に不足はない

(手洗いチェッカー1台につきUVクリーム2本、取扱説明書、手洗いポスター)

☐ 報告書を受領した

