様式第４号（第１１条関係）

**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 |