

プ ー ル 設 置 届

年 月 日

保健所長 殿

下記のとおり設置したいので、遊泳用プールに関する指導要綱第3の1の規定により届け出ます。

設置者	住所及び氏名 (法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名)		住所 氏名					
	電話番号							
施設	名称							
	所在地							
	電話番号							
利用定員				屋外・屋内の別	屋外・屋内			
シーズン・オールシーズンの別			シーズン型・オールシーズン型					
プールの設備の概要	プール	No.	容積	m ³		水深	最深	m
			サイズ	縦	m×横		m	最浅
			材質	プール本体； プールサイド；				
		No.	容積	m ³		水深	最深	m
			サイズ	縦	m×横		m	最浅
			材質	プール本体；				
	No.	容積	m ³		水深	最深	m	
		サイズ	縦	m×横		m	最浅	m
		材質	プール本体； プールサイド；					
	使用水							
	給水設備			<input type="checkbox"/> 給水管と飲料水の配管； 同一系統・別系統 (同一系統の場合 逆流防止措置； 有・無) <input type="checkbox"/> 量水器の設置； 有・無				
	消毒設備			<input type="checkbox"/> 使用薬剤； <input type="checkbox"/> 注入方式；自動連続注入・その他()				

プ ー ル 設 備 の 概 要	浄化方式		<input type="checkbox"/> 循環ろ過方式・入れ替え式・その他 () (循環ろ過装置の仕様等) <input type="checkbox"/> ろ材; <input type="checkbox"/> 処理能力; m ³ /h <input type="checkbox"/> 夜間浄化; 有・無 <input type="checkbox"/> 濁度検査のための設備; 採水栓・測定装置 その他 ()				
	オーバーフロー水再利用設備		有・無	(唾液・痰を処理するためのオーバーフロー溝からの水を再利用する場合) <input type="checkbox"/> 専用浄化設備; 有・無 <input type="checkbox"/> 消毒設備; 有・無 (使用薬剤)			
	排(環)水口及び吐出口		No.	排(環)水口	箇所	二重構造の安全対策の必要 ; 有・無 蓋等の固定 ; 有・無 吸込防止金具等の設置 ; 有・無	
				吐出口	箇所	蓋等の固定 ; 有・無	
			No.	排(環)水口	箇所	二重構造の安全対策の必要 ; 有・無 蓋等の固定 ; 有・無 吸込防止金具等の設置 ; 有・無	
				吐出口	箇所	蓋等の固定 ; 有・無	
			No.	排(環)水口	箇所	二重構造の安全対策の必要 ; 有・無 蓋等の固定 ; 有・無 吸込防止金具等の設置 ; 有・無	
				吐出口	箇所	蓋等の固定 ; 有・無	
	更衣室		男子用	床面積;		ロッカー数;	
			女子用	床面積;		ロッカー数;	
	シャワー設備		箇所		うがい設備	箇所	
	洗面・洗眼設備		箇所		上がり用シャワー	箇所	
	便所		男子用	大便器; 個 小便器; 個		手洗い	有・無
			女子用	個		手洗い	有・無
	換気設備		空気調和設備・機械換気設備・自然換気				
	採暖室		有(男子用 箇所・女子用 箇所・共用 箇所)・無				
	採暖槽		有(箇所)・無				
	遊戯等設備		有(流水・スライダー・起波・その他())・無				
	監視室		有・無		救命具	有・無	
	消毒剤等保管管理設備		有・無				
照明設備		有・無		観覧席	有・無		
放送設備		有・無		掲示設備	有・無		

(添付書類) 1.附近平面図 2.平面図 3.給水及び排水設備の系統図 4.プール本体の断面図及び平面図
5.主要機器一覧表 6.排(環)水口等の位置及び構造を示す図面 7.その他保健所長が必要と認める書類