（様式１）

年　　　月　　　日

　　福島市保健所長

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

届出者

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

遊泳用プール設置届

　下記のとおり遊泳用プールを設置したいので、届け出ます。

記

１　遊泳用プールの名称

２　遊泳用プールの所在地

３　構　造　設　備　　別紙のとおり

４　設置予定年月日

　　　　　　　構造設備 その１

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 |  |  | 付帯設備 | 照明設備 | 　　　ワット　　　個、　　　　ワット　　　個、　　　ワット　　　個 |
| 施設名称 |  | 届出年月日 |  年　　　　月　　　　日 |  |  | 換気設備 | （換気扇、　　　　　）　　　　　　箇所 |
| 設置年月日 |  年　　　　月　　　　日 | 消毒剤・資材等保管設備 | （有〔倉庫、ロッカー、　〕・無 | 施錠 | (可・不可) |
| 所在地 | TEL: | 位 　 　置 | 屋内・屋外 | その他の設備 | 監視所・監視設備 | （ 有・無 ） | 救命具・救急薬品 | （　有・無　） |
| 採　暖　室 | （ 有・無 ） | 採　暖　槽 | （　有・無　） |
| 遊技設備 | （ 有・無 ） | 観　覧　席 | （　有・無　） |
| 設置者氏名 |  | 管理責任者氏　　　名 |  | 掲示設備 | （ 有・無 ） |  |  |
| プール水の消毒方法 | 1. 塩素消毒

〔使用薬品名　　　　　　　　（ガス・液体・錠剤・顆粒　　　）〕〔投入方法：薬液注入ポンプによる注入・投入・両者併用・　　　〕②紫外線消毒③オゾン消毒 |
| 設置者住所 |  TEL: | 衛生管理者氏　　　名 |  |
| 構造  | 材質 | プール本体(　　　　　　　 )、プールサイド(　　　　 　　　　　) | 使用水 | 水道水（水道事業・簡易水道事業・専用水道）・給水施設 |
| 形状容量 | 矩形、円形、楕円形、（　　　　　　　　　　） | 自家用水(地下水・湧水・表流水・その他)、飲用(適・不適) |
| （幅）　　　　ｍ×（長）　　　　　ｍ×（水深）最深 ｍ 最浅〔容量〕　　　　ｍ３ | （備考） |
|  水深表示（　有　・　無　）、量水器（　有　・　無　） |
| 浄　水方　式 | 入れ換え式循環ろ過方式 | ろ過機 | ろ材名(砂、ケイソウ土、カートリッジフィルター、　　　　　 )メーカー名(　　　　　　　　　　 )浄水能力(　　　 　　ｍ３／時間) |
|  |
|  届出の状況 |
| オーバーフロー溝（　有　・　無　）、集毛器（　有　・　無　）オーバーフロー水用浄水設備（　有　・　無　）  |  | 届出年月日 | 変更等年月日 | 変　　更　　等　　の　　内　　容 |
|  |  |  |
| 付帯施設 | 更衣室 | (　有・無　) | 更衣用〔棚、かご、ロッカー〕 （　有・無　） |  |  |  |
| シャワー | （有〔　　　箇所〕・無　） | 腰洗い槽 | （　有・無　） |  |  |  |
| 足洗い場 | (有〔　　　箇所〕・無〔足の洗浄可能なシャワーを代替、無〕) |  |  |  |
| 便　所 | (有〔　　　箇所〕・無） | 手洗設備 | (有〔　　箇所〕・無) |  |  |  |
| うがい設備 | (有〔　　箇所〕・無) | 洗面・洗顔設備 | (有〔　　　箇所〕・無) |  |  |  |
| 上がり用シャワー | (有〔　　　箇所〕・無) | くずかご | (有〔　　箇所〕・無) |  |  |  |

 　　その２

プール及び付帯設備等の配置図・平面図　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （寸法又は縮尺を明示）

|  |
| --- |
|  |
|

プールの断面図 （寸法又は縮尺を明示）

|  |
| --- |
|  |