

施設・設備の概要報告書

※すべての項目に漏れなく記入してください。

申請日 西暦 年 月 日

認定番号	No. <small>※事務局 記入欄</small>
教育施設名	
構造物様式	階建ての 階 (鉄筋・木造・その他)
施設の区分	<input type="checkbox"/> 隔壁 <input type="checkbox"/> その他()
教育有効スペース	m ² ※住居およびサロンスペースは明確に区分されていること ※休憩スペース・ロビーなどは除く
テーブル・イス	①ネイル専用テーブル 台 ②その他のテーブル 台 (W cm、D cm、H cm) ③イス 脚

《該当する項目にチェックを入れてください》

施設の要件	採光・照明	<input type="checkbox"/> 適切に行っている ※備えている設備にチェックを入れてください 【 <input type="checkbox"/> 手元照明 <input type="checkbox"/> 天井照明 <input type="checkbox"/> 自然採光 】
	換気設備	<input type="checkbox"/> 適切に行っている ※備えている設備にチェックを入れてください 【 <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 空気清浄機 <input type="checkbox"/> 吸塵機 <input type="checkbox"/> 給排気口 <input type="checkbox"/> その他() 】
	黒板・ホワイトボード	<input type="checkbox"/> 黒板 台 <input type="checkbox"/> ホワイトボード 台
	防災設備	<input type="checkbox"/> スプリンクラー 台 <input type="checkbox"/> 消火器 台 <input type="checkbox"/> その他()
	非常口	<input type="checkbox"/> 有 (箇所) <input type="checkbox"/> 無
施設の環境	手洗い設備	<input type="checkbox"/> 専有設備 <input type="checkbox"/> 共有設備
	器具等洗い場	<input type="checkbox"/> 専有設備 <input type="checkbox"/> 共有設備
	給排水	<input type="checkbox"/> 専有設備 <input type="checkbox"/> 共有設備
	トイレ	<input type="checkbox"/> 専有設備 <input type="checkbox"/> 共有設備
消毒設備	消毒について	<input type="checkbox"/> 紫外線消毒器を備えている <input type="checkbox"/> 複数の種類の消毒剤を備えている
	消毒および管理	<input type="checkbox"/> 適切に器具・用具・布片類等の消毒を行い、適切に保管している
	収納ケース	<input type="checkbox"/> 皮膚に接する器具類を、消毒済みのものと未消毒(使用済み)のものを区別して備えている
	手洗い設備	<input type="checkbox"/> 石けんを備えている <input type="checkbox"/> 消毒剤を備えている <input type="checkbox"/> その他()
	器材	<input type="checkbox"/> 液量計 <input type="checkbox"/> 消毒容器 消毒用バット(ふた付き) <input type="checkbox"/> その他()

※事務局記入欄

備考