

# 遊 泳 用 プ ール 設 置 届

年      月      日

(宛 先) 奈良市保健所長

設置者 住 所  
氏 名

(法人の場合には、その名称所在地及び代表者の氏名)

電 話

遊泳用プールを設置しますので、奈良市遊泳用プール衛生管理指導要領第3条第1項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり届け出ます。

遊泳用プールの名称	
遊泳用プールの所在地	〒  TEL
屋内・屋外の別	屋 内      ・      屋 外
開設期間	通 年      ・      その他 (                      )
開設時間	時      分      から                      時      分      まで
管理責任者	
衛生管理者	
使用開始年月日	年                      月                      日
構造設備等の概要	別紙のとおり

添付書類

- 1 付近の見取図（施設周辺地図）
- 2 各施設の配置図
- 3 プール本体の平面図及び断面図（プール水の配管及び浄化装置フロー図を含む。）
- 4 前各号に掲げるもののほか、保健所長が必要と認める書類

## 構造設備等の概要

名称											
形態	屋内・屋外	温水・冷水の別	温水・冷水	原水の種類	市水・井水・他（ ）						
遊泳者数	平均 名／日（最大利用者見込数※： 名／日）										
プ ー ル 設 備	プールの構造										
	個別名(区分)	形状・寸法	容量	材質	排（環）水口のフタ種別及び固定方法			吸い込み防止措置			
		× ×	m <sup>3</sup>		格子鉄・金網・他 ボルト止・ネジ止・他						
		× ×	m <sup>3</sup>		格子鉄・金網・他 ボルト止・ネジ止・他						
		× ×	m <sup>3</sup>		格子鉄・金網・他 ボルト止・ネジ止・他						
	1	形式			ろ過材						
		処理能力	m <sup>3</sup> /時（1時間当たり全容量の / ）								
		消毒設備	連続注入式・他（ ）								
		消毒薬剤等	（保管場： （施錠 有・無））								
		系統(水槽)名									
	2	形式			ろ過材						
		処理能力	m <sup>3</sup> /時（1時間当たり全容量の / ）								
		消毒設備	連続注入式・他（ ）								
		消毒薬剤等	（保管場： （施錠 有・無））								
		系統(水槽)名									
プールサイド	材質		広さ		滑り止め		勾配	有・無			
給水設備（飲料水との別）		同系統・別系統			逆流防止措置		吐水口空間・他（ ）				
オーバーフロー水 再利用設備	形式			ろ過材							
	処理能力										
付 帯 設 備	更衣室 便所	更衣室数	面積	ロッカー数	大便器	小便器	専用手洗い				
		男	個	m <sup>2</sup>	個	個	個	個			
		女	個	m <sup>2</sup>	個	個	個	個			
	プール サイド	うがい設備	個		洗面設備	個		洗眼設備	個		
シャワー		個		使用水	市水・井水・他（ ）						
換気設備	空気調和設備・強制（機械）換気・自然換気										
そ の 他	監視所等	区分（監視所・監視設備）／その他（救命具・医薬品）									
	採暖室(槽)	採暖室	有・無			採暖槽	有・無				
	掲示設備	有（水深表示・排水口の位置） ・無									

※ 最大利用者見込数は、1日のうち利用者が最も多く見込まれるときの利用者見込数