

화장실() 위생점검표

결 재	팀 장	사무국장	원 장
			전결

◆ 점검기간: 년 월 일 ~ 월 일

(양호:○ / 보통:△ / 불량:X)

[illegible]

* 당직교사는 매일 오전에 항목별로 점검 후 기록하시고 매주 월요일 오전에 제출 및 확인 받으시기 바랍니다.

〈시설명: 〉