

学校環境衛生検査票「黒板面の色彩」

学校名			
学校担当職員氏名		学校薬剤師氏名	
検査日時	平成 年 月 日 () AM・PM 時 分～ 時 分		
天候		温度・湿度	℃ %
検査項目	結果		
設置年(経過年数)	年 (年経過)		
最近の補修	年 月		
外観の状況	適 ・ 不適 (割れ・反り・はがれ・腫れ・さび・ピンホール・ひび・その他 ())		
黒板面のふき取り状況	適 ・ 不適		
黒板拭き	個 ・ 状態 (良・ふき取り面の摩耗・破損・その他 ())		
黒板拭きクリーナー	台 ・ 状態 (良・故障・清掃不良・破損・その他 ())		
黒板面の色彩	適 ・ 不適	※ 黒板検査用色票を用いて行う。 (簡易版を用いた場合は判定のみ)	
検査項目	結果		基準
明度・彩度	適 ・ 不適		(ア) 無彩色の黒板面の色彩は、明度が3を超えないこと。 (イ) 有彩色の黒板面の色彩は、明度及び彩度が4を超えないこと。
色相 ()			
明度/彩度	明度/彩度	明度/彩度	
1 /	4 /	7 /	
2 /	5 /	8 /	
3 /	6 /	9 /	
所見			