別記様式第１号（第２条関係）

遊泳用プール開設許可申請書

年　　月　　日

　　（宛先）

　　　大津市保健所長

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日生

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |

　　次のとおり遊泳用プールを開設したいので、滋賀県遊泳用プール条例第３条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

　１　遊泳用プールの名称等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 遊泳用プール | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 管理者の氏名 | |  |

　２　遊泳用プールの構造設備の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貯水槽 | 材質 | 貯水槽 | | | |  | | | プールサイド | | | |  | | | | 通路 | | | |  |
| 構造 | （容積）  ｍ３  ・  ・  ・ | | | | | （最深）　　　　（最浅）  ｍ　　　　　　　ｍ  ・　　　　　　　・  ・　　　　　　　・  ・　　　　　　　・ | | | | | | | （循環水量）  ｍ３  ・  ・  ・ | | | | | （循環ろ過機）  ｍ３／h  ｍ３／h  ｍ３／h | | |
| 使用水 | 水道水　井戸水　その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | 温度調節 | | | | | 有・無 | |
| 量水器等 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 消毒設備 |  | | | | | | | | | | | 消毒薬 | | |  | | | | | |
| 夜間の浄化設備の停止 | | | | | | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | |
| 付帯設備 |  | | | | 設置箇所数 | | | | | | 設置個数 | | | | | | | 使用水 | | | |
| シャワー設備 | 通過式 | | | 箇所 | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 個別式 | | | 箇所 | | | | | | 個 | | | | | | |  | | | |
| 洗眼所 | | | | 箇所 | | | | | | 個 | | | | | | |  | | | |
| 洗面所 | | | | 箇所 | | | | | | 個 | | | | | | |  | | | |
| 水飲み場 | | | | 箇所 | | | | | | 個 | | | | | | |  | | | |
| 便所 | |  | 設置箇所数 | | | | | | 設置個数 | | | | | | | | 形式 | | | |
| 男 | 箇所 | | | | | | 大（　個）手洗（　個）  小（　個） | | | | | | | | 水洗・くみ取り | | | |
| 女 | 箇所 | | | | | | （　個）手洗（　個） | | | | | | | |
| 更衣所 | |  | 面積 | | | | | | | | 保管容器 | | | | | | | | | |
| 男 | ㎡ | | | | | | | | 人分 | | | | | | | | | |
| 女 | ㎡ | | | | | | | | 人分 | | | | | | | | | |
| 監視所 | | 箇所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救護所 | | ㎡ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 遊技設備 | | 箇所 | | | | 種類 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 採暖設備 | | 採暖室 | | | | | ㎡ | | | | 採暖槽 | | | | | | ｍ３ | | | |
| オーバーフロー水の再利用 | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | |
| 換気装置（屋内のみ） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

　３　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 衛生管理者氏名 |  |
| 救護員氏名 |  |
| 開場期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 開場時間 | 時　　　　分から　　　　時　　　　分まで |
| 収容定員 | 人 |
| その他 |  |