令和　　年　　月　　日

ATP拭き取り検査記録用紙

学校名
（施設名）

氏　名　　㊞

1　検査機器使用場面（何れかに〇印を）

①児童生徒への食育指導場面　　③委託加工業者への指導

②自校・調理場の衛生検査　　④その他
（　　）

2　検査結果

検査対象（具体的に）	発光計測定値(RLU)	
	洗浄前	洗浄後