

## 電子顕微鏡使用記録簿

使用年月日	年 月 日 ( )	
使用時間	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	
使用者	(企業名等) (所属) (氏名)	
使用内容		
使用前の点検	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ( )	
使用中の状況	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ( )	
使用後の点検	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ( )	
その他記録事項		センター長確認

使用年月日	年 月 日 ( )	
使用時間	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	
使用者	(企業名等) (所属) (氏名)	
使用内容		
使用前の点検	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ( )	
使用中の状況	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ( )	
使用後の点検	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ( )	
その他記録事項		センター長確認

※センター長確認欄は✓を記入する。