소음 일지

기간: _____ 이름 (선택): _____ 장소 (선택): _____

사건마다 한 줄을 사용하세요. 추정 시간을 표시하고 측정한 값만 적으세요.

날짜	시작 / 종료	지속 시간	장소 / 방	소리의 특징과 관찰된 영향	dB(A)*

* 휴대전화 측정값은 참고용이며 공인 측정값이 아닙니다.