**新竹縣特殊需求學生特殊教育輔助器材歸還單-聽障輔具專用**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | | | |  | | | 身分證字號 | | | |  | | |
| 學校名稱 | | | |  | | | 年級/班級 | | | |  | | |
| 特教類別 | | | |  | | | 鑑定文號 | | | |  | | |
| 學校承辦人姓名 | | | |  | | | 學校承辦人電話 | | | |  | | |
| 輔具名稱 | | 財產編號 | | | | 歸還日期 | | | | 廠商  點交時簽章 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 聽障類輔具借用歸還點交時勾選確認 | | | | | | | | | | | | | | |
| □(1)FM提袋 | | | □(2)音靴/介面 個 | | | | | □(3)頸掛式掛帶 | | | | □(4)腰夾 | | |
| □(5)變壓器 | | | □(6)充電器 | | | | | □(7)音響輸入線 | | | | □(8)錄音線 | | |
| □(9)硬盒 | | | □(10)乾燥盒 | | | | | □(11)收納布套 | | | | □(12)使用手冊 | | |
| 家長  （簽或核章） | 導師  （簽或核章） | | | | 承辦人  （簽或核章） | | | | 主任  （簽或核章） | | | | 校長  （簽或核章） |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  |

**附加說明**

1. 本表一式2份，請於家長歸還輔具前填寫完成，請家長回還輔具時同此單攜帶至廠商完成歸還動作。（歸還學校存查1份，廠商備查1份)
2. 請家長歸還完輔具後將歸還單移交至學校，以玆證明借用學校完成歸還。
3. 關教育輔助器材相關問題，請洽山崎國小特教中心，聯絡電話03-5572346#221