**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