

【装具・車椅子等の変更】

変更の予定が決まりましたら、担任までお知らせください。こちらの用紙をお渡しします。使用開始時に一度返却しますので、追記してください。

記入日		年	月	日
児童名		保護者名		
使用開始日				
使用の目的 ※使う時・使わない時等				
使い方 気を付けること ※添付写真があれば別紙をお願いします。				
その他 ※使用開始時に特に様子を見ること	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 例・赤くなったり痛がったりする可能性がある部分 ・もしその場合、何分くらい様子を見るか ・姿勢の崩れ、座面や背面のフィット感等 </div>			
管理方法	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 例・毎日持ち帰り・週末持ち帰り・学校保管 </div>			

※この情報は、きはだ学級関係者のみで閲覧します。㊚個人用封筒でのご提出をお願いします。