茨城県立つくば特別支援学校

**デイサービス利用児童生徒一覧チェック表**

※チェック表の枠は、本校ホームページにてダウンロードできます。

※チェック表は、本校乗り入れ時に必ず持参してください。

※チェック表には、日付及びその日利用される児童生徒の部門・学部・学年・名前を記載してください。

※チェック表は、１０名分となっておりますので、１０名以上利用される場合には、もう１枚作成してください。

※チェック表使用の流れ

　　①各事業所にて、チェック表に日付及びその日利用する児童生徒の名前・部門・学部・学年を記載する。

　　②本校職員より引き渡しの際、チェック表を提示する。

　　③事業所職員は、本校職員より引き渡されたら、チェック表にチェック（引き渡されたら　〇　）する。

　　　　　　　　　　　　　　　本校職員は、事業所職員がチェックしたことを目視し確認する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **デイサービス名** | | | | |
| **令和　年　月　日　曜日** | | | | |
| No. | 部門 | 学年 | 名前 | 事業所職員  チェック欄 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |