

物品受領書

茨城県立水戸特別支援学校長 殿

児童生徒 記入欄

受領日	令和 年 月 日
学校名	茨城県立水戸特別支援学校
学年等	部 年 組
住所	
氏名	

保護者（親権者又は未成年後見人） 記入欄

住所	
氏名	※署名は必ず本人が行ってください。

下記について受領しました。

記

品名	規格	数量	確認欄
学習用端末	番号：	1	
保護ケース	—	1	
電源ケーブル	—	1	
モバイルルータ	番号：	1	

