

活平くん・麻子ちゃん返却チェックリスト

年 月 日

項目		利用者 ☑欄	職員 ☑欄	備考
顔・頭	<input type="checkbox"/> 顔部分に傷や落書きはないか			
	<input type="checkbox"/> 顔・頭に毛が抜けた箇所はないか			
	<input type="checkbox"/> 頭の乾電池は外してあるか			
	<input type="checkbox"/> 配線は2か所ついているか			
	<input type="checkbox"/> 消臭・除菌スプレーを吹きかけて、乾燥させてあるか。			
胴体	<input type="checkbox"/> 胴体部分に毛が抜けた箇所はないか			
	<input type="checkbox"/> オーバーオールに汚れや傷、破損はないか			
	<input type="checkbox"/> 甲羅部分のスナップボタンに破損はないか			
	<input type="checkbox"/> 甲羅に亀裂や破損はないか			
	<input type="checkbox"/> 消臭・除菌スプレーを吹きかけて、乾燥させてあるか。			
手	<input type="checkbox"/> 手袋に毛が抜けた部分はないか			
	<input type="checkbox"/> 手袋内側のゴムは壊れていないか			
	<input type="checkbox"/> 消臭・除菌スプレーを吹きかけて、乾燥させてあるか			
足	<input type="checkbox"/> 足の裏のすべり止めに破損はないか			
	<input type="checkbox"/> 足の毛が抜けた部分はないか			
	<input type="checkbox"/> 足の内部、スポンジ部分に破損はないか			
	<input type="checkbox"/> 消臭・除菌スプレーを吹きかけて、乾燥させてあるか			
小物	<input type="checkbox"/> 保冷剤入れ付ベストは入っているか（洗濯済か）			
	<input type="checkbox"/> 麻子ちゃんハーフパンツは返却してあるか（洗濯済か）			
	<input type="checkbox"/> 乾電池は小物入れの中に入っているか			
	<input type="checkbox"/> 冊子は返却になっているか			

利用者	団体名	
	担当者	

担当課	<input type="checkbox"/> すべて確認できました	確認者
-----	-------------------------------------	-----

※汚れ・破損があった場合は、指定の専門業者でクリーニング・修理補修を行い、原状に復した状態にして返却していただきます。