

大井町教育委員会 御中

学習用タブレット端末機器借用申請書

次の機器の借用を申請します。

 タブレット端末機器（1台）

申請者 (保護者等)	フリガナ			
	氏名			
	住所	大井町		
	日中の連絡先	電話番号	(自宅・携帯・勤務先)	
	対象児童・生徒との続柄	父	母	その他 ()
対象児童・生徒	フリガナ			
	児童・生徒氏名			
	在籍校	大井町立	小・中 学校	学年 年
	備考			
*別添1「タブレット端末の貸与について」の内容を				
<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない				
*「承諾しない」場合は借用はできません。				

事務処理欄（この欄には記入しないでください。）

処理メモ欄	
貸与 端末 情報	タブレット端末機器（大井小・相和小・上大井小・湘光中） No.