

別紙6 様式 記入例

第1号様式 (第6条関係)

多摩市教育委員会 殿

令和3年9月6日

申請者 (保護者)

氏名 多摩 太郎

住所 多摩市関戸6-12-1

電話・FAX 042-375-8111

教育 I C T 機 器 利 用 申 請 書

下記のとおり、教育 I C T 機器を利用いたしたく、多摩市教育委員会家庭学習のための教育 I C T 機器貸与事業運営要綱第6条の規定に基づき申請いたします。

利用中に破損、汚損、消失等あった場合は、その程度に応じて修理、賠償して返却することに同意します。

貸与期間の途中であっても多摩市教育委員会が返却を求めた際には、1週間以内に返却することに同意します。

希望する機器：タブレット端末・専用充電器・モバイルルーター・その他 ( )

※希望する機器に○をつけてください

記

対象者 (児童・生徒) 氏名	多 摩 一 郎	
在 籍 学 校 等	( 多 摩 ) 小・中 学校	2 年 7 組在籍
対 象 者 住 所	多摩市関戸6-12-1	
希 望 貸 与 期 間	令和3年度末まで	

※多摩市教育委員会記入欄

返却時確認する機器

	品名	機器番号等
<input checked="" type="checkbox"/>	タブレット	DMPN2F4G5VT
<input checked="" type="checkbox"/>	専用充電器	
<input checked="" type="checkbox"/>	モバイルルーター	ABCDEFGHIJK
<input type="checkbox"/>	その他 ( )	

返却日收受欄

※便宜上、様式に一部追記しています。

教育 I C T 機 器 貸 与 証

多摩 太郎 様

下記の教育 I C T 機器を貸し出します

	品名	機器番号等
<input checked="" type="checkbox"/>	タブレット	DMPPN2F4G5VT
<input checked="" type="checkbox"/>	専用充電器	充電器、ライトニングケーブル
<input checked="" type="checkbox"/>	モバイルルーター	ABCDEFGHIJK
<input type="checkbox"/>	その他（ ）	

貸与期間 令和3年9月6日 ～ 令和3年3月31日

- ※ 教育 I C T 機器の台数が限られていますので、貸し出し期間内にご返却ください。期間内であっても多摩市教育委員会が求めた際には1週間以内にご返却ください。
- ※ 教育 I C T 機器の取り扱いにつきましては、別添の取扱説明書をご確認のうえ、丁寧にご使用ください。
- ※ ご利用中の教育 I C T 機器に、破損、汚損、消失等あった場合は、その程度に応じて修理、賠償していただくこととなりますので、ご承知おきください。

(問い合わせ先を記載)

多摩市立〇〇〇学校 担当者 副校長 〇〇  
電話番号：042-〇〇〇-〇〇〇〇

多摩市教育委員会 殿

令和3年9月17日

返還者（保護者）

氏名 多摩 太郎

住所 多摩市関戸6-12-1

電話・FAX 042-375-8111

教育ICT機器返還届

下記のとおり、多摩市教育委員会家庭学習のための教育ICT機器貸与事業運営要綱第9条の規定に基づき、教育ICT機器を返還いたします。

記

対象者（児童・生徒）氏名	多摩 一郎	
在籍学校等	( 多摩 ) 小・中学校	2年7組在籍
対象者住所	多摩市関戸6-12-1	
返還理由	<input type="checkbox"/> 第9条第1項第1号 <input type="checkbox"/> 第9条第1項第2号 <input checked="" type="checkbox"/> 第9条第1項第3号	

※多摩市教育委員会記入欄

返却時確認する機器

	品名	機器番号等
<input checked="" type="checkbox"/>	タブレット	DMPN2F4G5VT
<input checked="" type="checkbox"/>	専用充電器	充電器、ライトニングケーブル
<input checked="" type="checkbox"/>	モバイルルーター	ABCDEFGHIJK
<input type="checkbox"/>	その他 ( )	

返却日收受欄