第１号様式（第６条関係）

多摩市教育委員会　殿

年　　月　　日

申請者（保護者）
氏名

住所

電話・FAX

教　育　Ｉ　Ｃ　Ｔ　機　器　利　用　申　請　書

下記のとおり、教育ＩＣＴ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ＩＣＴ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（　　）
※希望する機器に〇をつけてください

記

対象者（児童・生徒）氏名		
在　籍　学　校　等	（　　）小・中　学校	年　　組在籍
対　象　者　住　所		
希　望　貸　与　期　間		

※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
□	タブレット	
□	専用充電器	充電器、ライトニングケーブル
□	モバイルルーター	
□	その他（　　）	

返却日収受欄

※便宜上、様式に一部追記しています。