記入例

多摩市教育委員会　殿

令和３年９月６日

赤い線で囲まれた箇所の記入をお願いします。

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	多　摩　　一　郎	
在　籍　学　校　等	（　西落合　）　小・中　学校	２　年　３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	

タブレット背面に記載されたシリアルナンバーの記入をお願いします。

※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	DMPPN2F4G5VT
☑	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	ABCDEFGHIJK
☐	その他（　　）	

こちらは学校で記入します。

返却日収受欄

※便宜上、様式に一部追記しています。