

タブレット端末 (iPad) 使用同意書

(宛先) 摂津市教育委員会

令和 年 月 日申

請

以下のとおり、タブレット端末 (iPad) の使用について申請します。なお、この申請にあたっては、次の点について同意します。

- ① 紛失や破損しないよう、細心の注意を払い使用すること。
- ② オンライン学習・学校からの宿題以外の目的で使用しないこと。
※フィルタリングで制御しておりますが、ご注意ください。
※状況に応じて、インターネット接続記録等を確認する場合があります。
- ③ 自己の重大な過失や故意により貸与品に損害を与えた場合、それを弁償すること。
(摂津市で動産保険に加入しておりますが、悪質であると判断された場合は弁償していただきます。)
- ④ 貸出機器に破損等が生じた場合、早急に在籍校に連絡をすること。

【問い合わせ先：学校教育課(06-6383-5763)】

申請者	現住所	摂津市		
	保護者氏名	印	電話番号	
	就学援助の有無	有 ・ 無		
	在籍校名	摂津市立 学校		

児童生徒氏名 (兄弟関係含む)	学年・組	氏名
	摂津市立 学校 年 組	
	摂津市立 学校 年 組	
	摂津市立 学校 年 組	
	摂津市立 学校 年 組	
	摂津市立 学校 年 組	

貸与品	①iPad本体 ②キーボード付きカバー ③充電機器一式 (アダプター・ケーブル) ※ ③は必要に応じて貸出
-----	--

学校使用欄

貸出台帳番号

貸出をした学校名	貸出機材の管理番号 (テプラ番号)	校長	副校長	教頭
			/	

返却時 (卒業前) チェック

□iPad端末番号照合

□iPad端末本体

□iPad充電器

教育委員会使用欄