

タブレット端末等貸与申請書 兼 同意書

(宛先) 伊丹市立天王寺川中学校長 様

令和 年 月 日申請

以下のとおり、タブレット端末の貸与を申請します。なお、申請にあたっては記載のQRコードにある、次の内容について同意します。



伊丹市立総合教育センター
ホームページ内「端末使用要綱等について」

- ① 「タブレット端末等貸与要綱」について
- ② 「タブレット端末等使用条件」について
- ③ 「タブレット活用のルール」について

以下「タブレット端末等使用条件」から一部抜粋

5 管理者において、ウイルス感染対策や不正アクセス対策等のために、インターネットへのURLアクセスログを取得できるように設定し、URLアクセスログを定期的に確認することがあります。また、不適切な使い方をしていないか確認する場合があります。

11 (2) 端末及び充電ケーブル・アダプターを紛失し、または過失（ふざけて振り回していたら壁にぶつけて破損した等）や故意により端末及び充電ケーブル・アダプターを破損した際に係る修理費等は自己負担となる場合があります。端末に係る保険等への加入は任意で判断してください。

(3) 端末を紛失等した場合に遠隔管理システムを使って、端末の位置情報を取得する場合があります。

※申請内容の記入は必ず保護者が行ってください。

申請者	現住所	伊丹市		
	保護者名		電話番号	
児童生徒			氏名	
	令和_____年度	入学		
貸与品		貸与品についてチェック欄□にチェックを入れてください。		
		<input type="checkbox"/> タブレット端末本体 (ipad wi-fiモデル 1台) <input type="checkbox"/> タブレット端末カバー <input type="checkbox"/> タブレット端末充電器 <input type="checkbox"/> タブレット端末充電ケーブル		

返却時チェック <input type="checkbox"/> タブレット端末本体 <input type="checkbox"/> タブレット端末カバー <input type="checkbox"/> タブレット端末充電器 <input type="checkbox"/> タブレット端末充電ケーブル <input type="checkbox"/> 外観異常なし <input type="checkbox"/> 通常使用異常なし	返却確認 令和 年 月 日
--	----------------------

管理番号 _____