

タブレット端末(iPad)借用申請書

令和 年 月 日

太枠の中をご記入ください

借用者
部 年 組 児童生徒名
保護者名

借用希望期間	□ () 月 ~ () 月の 土、日		
	□ 月	日 () ~	月 日 ()
使用時間の制限 設定希望の有無 ○で囲んでください	有 無	有の場合、制限時間 () 時間	
<small>あらかじめ使用時間の制限を希望される場合はご記入ください。時間いっぱい使うとロックがかかり、翌日まで使えなくなる設定です。</small>			
データ消去確認	※ □	※ 貸出端末 ()	貸出担当者名 ※ ()

(注) ※印の欄は記入しないでください (担当者確認・記入欄)

借用にあたって、下記の事項に同意します (チェック欄に☑)

・利用に際して、別紙の「タブレット端末 (iPad) 貸し出しガイドライン」に従います	□
・自宅のみで利用します	□
・借りた本人とその保護者のみ利用します	□
・決められた時間を守ります	□
・写真や動画をネット上にアップしません	□
・写真・動画データは全て消去して返却します	□
・万が一、紛失や破損した場合は利用者負担になります	□
<small>※「知的障害教育校総合保障制度」に加入されている方は、家庭内での破損等で修理費が保障されます。未加入の方は加入をした上での使用をお勧めします。 取り扱い先 株式会社ジェイアイシー 南東北支店 TEL 0120-294-747</small>	□

おうちの人と約束しましょう

① いつ使うか 例:午前中 夕方の4時から5時 など ()
② 一日に使う時間は()時間まで
※ 使用時間の目安... 小学部1時間まで 中学部・高等部2時間まで