

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 <u>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。</u>	
充電器の貸与有無 ○で囲んでください。	有 無	
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。	□
※「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	□

おうちのひとと約束しましょう

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