

申請日 令和 年 月 日

校内への携帯電話持ち込み許可申請書

大田区立大森東小学校長殿

年 組 児童名

保護者名 印

下記の理由から、携帯電話の持ち込み許可をいただきたく申請します。

許可申請理由

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

許可申請期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで。

機種名 色等

また、持ち込む際には下記条件を守るとともに、児童にも責任を持って指導します。

- 1 登校直後に電源を切り、在校中は携帯電話に触れません。
- 2 在校中は、他の児童の目に触れない場所・方法で保管します。
- 3 携帯電話の機能を、あらかじめ居場所確認と通話限定に設定しておきます。
- 4 在校中の家庭への連絡は、担任に申し出て学校の電話を使用します(携帯電話を使用しません)。
- 5 在校中の紛失・損傷等については、保護者の責任において対処します。
- 6 上記が守れなかった場合は、携帯電話を学校で預かり、保護者に直接返却します。

以上