申請日　令和　年　　月　　日

**校内への携帯電話の持込み許可申請書**

御前崎市立浜岡北小学校長　様

　年　組　児童氏名

　年　組　児童氏名

　年　組　児童氏名

保護者氏名　　　　　　　　　印

以下の理由から、携帯電話の持込み許可をいただきたく申請します。

|  |
| --- |
| 【許可申請理由】 |

許可申請期間（最大該当年度末まで）

　　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

※ただし、機種変更等の場合はお知らせください。学校で保管してある申請書に加除修正をしていただきます。

※いずれかの番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

１　フィーチャーフォン（いわゆる「ガラケー」）

２　スマートフォン

３　子ども向け携帯電話（基本的な通話・メール機能やGPS機能のみを搭載しているもの）

|  |  |
| --- | --- |
| 【機種名】 | 【色】 |

なお、持込む際には、下記条件を守るとともに児童にも責任をもって指導します。

|  |
| --- |
| １　在校中は、電源を切り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　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。持込み禁止にする場合もあります。４　持ち込んだ携帯電話の紛失・損傷等については、保護者の責任において対処します。 |