令和　　年　　月　　日

 つくばみらい市立富士見ヶ丘小学校

　　校長　　岩瀬　由美子　様

　　年　　組　　番

児童生徒氏名

保護者氏名

管理番号　つくばみらい市児童生徒用

タブレット端末紛失届・代替機器貸与願

　私は、以下の経緯によりタブレット端末を紛失しましたので、届け出るとともに代替機器の貸与を願います。また、今後はタブレット端末の取り扱いについて、一層注意を払います。

記

１　紛失が発覚した日時

　　　　　令和　　年　　月　　日（　　　曜日）

　　　　　午前・午後　　　時　　分ごろ

２　経緯（所在を最後に確認した場所、紛失が発覚する前に立ち寄った場所等）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校受付印 | 教育委員会受付印 |
|  |  |

※学校記入欄

代替機器貸与番号

つくばみらい市児童生徒用