

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）

※学校記入欄
代替機器貸与番号
つくばみらい市児童生徒用

学校受付印	教育委員会受付印