令和　　年　　月　　日

川上中学校長　様

保護者氏名

「携帯電話の学校への持込み」許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名  携帯電話 | 年　　　組　氏名  　持ち込む機種名  　機　種　番　号 |
| 持込み理由  （詳細に記入） |  |

　下記の内容に同意しますので、携帯電話の学校への持込みを許可してください。

記

１　子供向け携帯電話、若しくはフィルタリングによる機能の制限を設けた携帯電話を

持込みます。

２　持込んだ携帯電話は、校内では使用しません。

３　持込んだ携帯電話は、登校時から下校時まで学校に預けます。

４　携帯電話を学校に持込んだ際の登下校時において、マナー違反等のトラブルが生じ

た場合は申請を取り下げます。

５　物理的な理由等で持込んだ携帯電話が破損した場合は、学校にその保証を請求しま

せん。