

平成 年 月 日

南魚沼市立六日町中学校長 様

年 組 番

生徒名 _____

保護者名 _____ (印)

携帯電話・スマートフォン等の持ち込み許可願

このことについて、下記の理由で学校への持ち込みを許可願います。なお、登校直後から下校時までの間は必ず学校職員に預けることを約束します。

記

1 学校へ持ち込む機器

[携帯電話、スマートフォン、その他 () ※いずれかに○を]

機種名

2 許可を受けたい期間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

3 学校へ持ち込まなければならない理由

--

