

年 月 日

明星中学校・高等学校長 殿

携帯電話携行許可願

中学校・高等学校 (該当するものを○で囲んでください)

第 学年 組 番 ツガナ
生徒氏名

下記理由により、上記の者に携帯電話を携行させたく、ご許可くださるようお願い申し上げます。携帯電話携行にあたっては、保護者の責任のもと厳守事項を守らせ、学校の方針に従うことに同意いたします。

理由

携帯電話番号

厳守事項

- ・校内では、電源を切り、ロッカーの中にしまっておく。
- ・校外使用であっても、緊急時以外は使用しない。
- ・定められた目的で校内で使用する場合、決められた場所で使用する。それ以外の場所での使用は一切認めない。
- ・保管は自分の責任で行う。破損・紛失等について、学校は一切責任を負わない。
- ・厳守事項に違反した場合は、学校の指導に従い、携行許可が取り消されても異議申し立てを行わない。
- ・フィルタリングサービスに加入する。
- ・電話番号が変更された場合は、新規に本書類を再提出すること。
- ・本書類は本年度に限り有効である。

ツガナ
保護者氏名

印

現住所

この情報は、教育・指導等の目的で利用いたします。その他個人情報保護に関わる事項は学校法人明星学苑府中校個人情報保護関連諸規程の定めに基づきます。