

【届出様式2】

令和 年 月 日

文京区立昭和小学校長 宛

年 組 番 児童氏名
保護者氏名
タブレット番号 (E 1 1 9 W S)

学習者用タブレット端末 紛失届

私は、下記の理由により、学習者用タブレットを紛失いたしましたので、代替品の貸与をお願いいたします。なお、補償で対応できない費用が発生した場合には、負担いたします。

記

1. 紛失日時 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 ごろ

2. 場 所

3. 紛失した
状況

4. 再発防止策

以上

※以下記入不要

タブレット管理番号 E 1 1 9 W S

代替機番号 E 1 1 9 W S

処理内容 本体交換 ・ 他