

年 月 日

西東京市立ひばりが丘中学校長 宛

年 組 番 氏 名 ( )  
保護者氏名 ( )  
備品番号 ( )

学習用タブレット等紛失届

私は、下記の理由によりタブレット等を紛失いたしましたので、代替え品の貸与をお願いいたします。なお、代替え品の貸与にかかる費用を全額負担いたします。

記

1 紛失日時 年 月 日 ( )

午前・午後 時 分 ( 時間目・教科 ) ごろ  
※授業中の場合は時間目・教科を記載

2 場 所

3 紛失状況