

年 月 日

西東京市立田無第一中学校長 宛

年 組 番 氏 名  
保 護 者 氏 名  
管 理 番 号

学習用タブレット等破損届・修理願い

私は、下記の理由によりタブレット等を破損いたしましたので、届け出るとともに修理をお願いいたします。なお、故意による修理にかかる費用が全額負担となる場合があること及び費用負担である場合は、教育委員会から請求があることに同意いたします。

記

1 破損日時 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 破損内容

4 破損理由