

校長	教頭	教頭	事務長	生指部長	情報部長	学部長	学年主任	担任

携 帯 電 話 所 持 願

令和 年 月 日

兵庫県立西はりま特別支援学校長様

部 年 組 生徒名

1 所持させる理由

.....

.....

2 携帯電話番号及び会社名

.....

3 メールアドレス

.....

下記のルールを守らせ、携帯電話を子どもに持たせますので届けます。

- 1 校内での携帯電話の使用は禁止とする。携帯電話は、電源を切ったうえで通学カバンに保管する。
また、貴重品と同様に自己責任でその保管と管理に努める。
- 2 校内で使用した場合は、学校の一時預かり指導（下校時返却）に従います。
- 3 不要なメールやラインは行わない。また、他人の携帯番号やアドレスを勝手に教えない。
- 4 登下校中に関しても、緊急時の連絡のために許可をしているので、マナーを守りゲームや音楽を聴くなどの不要な使用はしない。

保護者名 _____ 印

