

## G P S 機能付き機器利用申請書

練馬区立関町北小学校長 様

わが子の登下校時における居場所を確認するという目的の下、「G P S 機能付き機器を使用するにあたっての確認事項」を遵守いたしますので、次の機器の使用を申請いたします。

機 種 名

保管場所

※ 保管場所は、防犯ブザーの形式でない場合、ランドセルの中が基本となります。

使用開始

令和	年	月	日
----	---	---	---

令和 年 月 日

年 組 児童氏名 [ ]

保護者氏名 [ 印 ]