

年 月 日

管理責任者

学習用タブレット等返却届

在籍学校名 \_\_\_\_\_ 学校

利用者氏名 \_\_\_\_\_

(保護者署名) \_\_\_\_\_

鶴田町教育委員会より借用していた学習用タブレット及びその付属品全てについて、問題ないことを確認しましたので、返却いたします。

なお、返却された学習用タブレットが初期化されること及びデータが全て消去されることに同意します。

確認した 端末管理番号	確認日	年 月 日
確 認 項 目		チェック
貸与物品は、付属品を含め全てそろっている。 (学習用タブレット、電源ケーブル)		
学習用タブレットに破損箇所がない。 (液晶や背面が割れていない。キーボードに異常がない。)		
学習用タブレットに装飾等がされていない。		
学習用タブレットは、正常に起動する。		
学習用タブレットは、正常にインターネット接続できる。		
電源ケーブルに毀損箇所がなく、正常に充電できる。		