

キッズ携帯 使用許可願

年 月 日

富山大学教育学部附属小学校

校長 原野克憲様

申請者

児童

年度入学

氏名 _____

携帯電話番号 _____

保護者

氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

きまりやルールを守って使用しますので、キッズ携帯使用を許可願います。

持ち込みを申請する理由