

## 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 草 野 剛 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