別紙様式　２

〇〇学校　第○○○号

令和〇○年〇月〇日

柏市教育委員会　指導課

　　課長　　並　木　　孝　樹　　様

柏市立○○○○学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　○　○　○　○　㊞

端末へのソフトウェアの導入について（申請）

端末に独自に導入するソフトウェアを継続して使用したいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 導入ソフトウェア |  |
| 導入目的 |  |
| 導入端末 |  |
| 備考 |  |
| 担当者氏名 |  |

※指導課で申請を受理した後，導入に支障がないか判断をし，許可を通知いたします。許可を受けてから，作業を行ってください。

※導入に支障ありと判断した場合は，学校へ直接ご連絡いたします。