

I C Tを活用したつながり・学習支援 申込書

年 月 日

久留米市教育委員会 あて

久留米市立 学校

第 学年 組

児童生徒氏名

保護者氏名

電話番号

久留米市教育委員会における I C Tを活用したつながり・学習支援の趣旨に同意し、利用したいので、申請をよろしくお願いします。

(I C Tを活用したつながり・学習支援の利用に当たっての保護者としての願い)

【留意事項】

- オンライン学習支援を受ける際は、学校から配布されている G アカウントを使用するため、かなで氏名が表示されます。
- 不登校学習支援サポーターは、お子様の学習者用端末の画面を共有します。
- 学習アプリのみのご利用はお申込みできません。ただし、オープンタイム等に参加が難しい場合は、学習アプリのみの利用も可能です。
- 参加状況や学習した内容等を市教育委員会から在籍している学校へ情報提供します。
- 運用に支障がでるような行為が続いた際には、利用を停止させていただく場合もございます。