

アクセスポイント利用申請書

学校名	情報担当者氏名
県立〇〇〇〇学校	〇〇 〇〇

※変更対象のアクセスポイント情報のみを表記してください。入力の際はコメントをお読みください。

No	メーカー名	型番	シリアル番号	設置場所	申請内容	デバイス名 (IT教育班が入力します)	
例	FURUNO	ACERA	1310	0000-0000	1年1組教室	○	
1	FURUNO	ACERA	1310	0000-0000	職員室	○	
2	FURUNO	ACERA	1310	0000-0000	視聴覚室	○	
3	FURUNO	ACERA	1310	0000-0000	〇年〇組教室	※ 設置場所はUNIFASのメモ に反映されますので、必ず記 入ください	
4	FURUNO	ACERA	1310	0000-0000	〇年〇組教室		
5							
6	FURUNO	ACERA	1010	0000-0000	職員室	×	
7	FURUNO	ACERA	1010	0000-0000	視聴覚室	×	
8	FURUNO	ACERA	1010	0000-0000	〇年〇組教室	×	
9	FURUNO	ACERA	1010	0000-0000	〇年〇組教室	×	
10							
11	FURUNO	ACERA	1110	0000-0000	進路指導室	△	
12	FURUNO	ACERA	1110	0000-0000	〇年〇組教室	△	
13							
14						※ シリアル番号は筐体裏面に 貼られたシールに記載されて います	
15							
16							
17							
18							
19						※ 必ず管理者に確認の上、 申請をして下さい	
20							
上記内容について確認しました。				教頭名	〇〇 〇〇		

IT教育班でデバイス名を追記して、Teamsチャットで情報担当者に返信します。