

コピーしてお使いください

Fax: 0776-68-1480

Web フィルタリングサービス

一時閲覧制限解除申請書(Webフィルタリング用)

下記のとおり、全ての Web フィルタリング閲覧制限の一時解除を申請します。

学校名	
責任者様 ご署名・捺印	印
ご担当者名 ご署名・捺印	印
連絡先電話番号	
連絡先 Fax 番号	
解除希望日	年 月 日 ~ 年 月 日
解除希望時間帯	
(終日の場合は無記入で結構です)	時 分 ~ 時 分

※ 必ず責任者様の承諾を得てください。

※ 設定が完了しましたら、連絡先 Fax 番号へ返信いたします。

以下業者処理欄

処理番号	
------	--

受付担当	処理担当 (解除作業)	処理担当 (復帰作業)