

## 学習系タブレット端末破損・故障状況チェックシート

タブレット端末の破損・故障状況について下の欄に記入の上、端末とともにご提出ください。

年 組 児童氏名： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_

○破損はいつ発生しました。故障はいつから発生していますか。

令和 年 月 日 ( ) 時 ころ

○破損の場合、次の該当する項目にチェック・記入をしてください。

破損箇所

- ディスプレイ  キーボード  電源ケーブル  その他 ( )  
 → 理由 (どのような操作をしたときに破損しましたか、詳しくお書きください。)

○故障(動作不良)の場合、次の該当する項目にチェック・記入をしてください。

① 電源は入りますか。(「はい」の場合は③へ)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
② 電源タップを差し込んだ状態で電源は入りますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③ 本体の電源スイッチのランプは点灯しますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④ 電源を入れた際「LENOVO」(1～5年)、「NEC」(6年) ロゴは表示されますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤ Wi-Fi に接続できますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥ ホームページ(Microsoft Edge)は開けますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦ その他 (どのような状況かご記入ください)		

~~~~~以下は学校で記入します。~~~~~

| 受入れ日・端末状況確認 | 担任 | ICT 担当 | 副校長 | 校長 |
|-------------|----|--------|-----|----|
| 月 日 ( )     |    |        |     |    |