

学習系タブレット端末破損・故障状況チェックシート

学習系タブレット端末破損・故障状況について必要事項を記入の上、端末と一緒にご提出ください。

年 組 児童氏名： _____

保護者氏名 _____

● 端末番号 08 - - -

● LENOVO シリアルナンバー
dynabook 製造番号 _____

○破損や故障はいつ発生しましたか。【破損・故障】 _____ 年 月 日 () 時ごろ

○破損の場合、次の該当する項目に☑、記入してください。

破損箇所	<input type="checkbox"/> ディスプレイ	<input type="checkbox"/> キーボード	<input type="checkbox"/> 電源ケーブル	<input type="checkbox"/> その他 ()
→理由 (どのような操作で破損したか詳しく記入してください。)				

○故障(動作不良)の場合、次の該当する項目に☑、記入してください。

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はいりますか。	<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」、「dynabook」のロゴが表示されますか。	<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 (どのような状況か詳しく記入してください。)		

該当者のみ記入してください。

⑧キーボード不具合の場合 →他のキーボードと接続して正常に使えますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑨充電の減りが早い場合 ・100%充電して、どのくらいで充電がなくなりますか? ()		

~~~以下は学校記入欄~~~

受付日 (修理依頼)

\_\_\_\_\_ 年 月 日 -

| 受付番号 | 担任 | ICT 保守担当 | 副校長 | 校長 |
|------|----|----------|-----|----|
|      |    |          |     |    |

| 回収状況                                                                   | 修理中 | 返却 |
|------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| ・回収あり (回収するもの→ディスプレイ・キーボード・電源ケーブル・その他)<br>→ベシス・ヤマト運輸・その他 ( / ( ) 回収済み) | /   | /  |
| ・回収なし                                                                  |     |    |