

## 学習者用端末等故障等報告書

令和 年 月 日

十日町市立 学校長 様

保護者 住所  
氏名 \_\_\_\_\_

年 組 番

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

学習者用端末等について、下記のとおり故障等が発生しましたので報告します。

## 記

| 項目                                               | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 端末管理番号                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 発生日時                                             | 令和 年 月 日 ( ) 時 分頃                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 発生場所                                             | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 登下校中 <input type="checkbox"/> 学校内<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                       |
| 事象の区分                                            | <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 ※自然故障は本報告書の対象外です。<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                        |
| 破損の箇所                                            | <input type="checkbox"/> iPad 本体 ( <input type="checkbox"/> 画面 <input type="checkbox"/> 外装 <input type="checkbox"/> カメラ <input type="checkbox"/> その他 ( ))<br><input type="checkbox"/> キーボードケース <input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> 充電器・ケーブル<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 発生時の状況<br>(いつ、どこで、<br>何をしていた、<br>どうなったか<br>具体的に) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 警察への届出<br>(盗難・紛失の<br>場合のみ)                       | <input type="checkbox"/> 届出済 (受理番号: )<br>届出年月日: 令和 年 月 日<br>届出警察署: 警察署<br><input type="checkbox"/> 未届出 <input type="checkbox"/> 該当なし                                                                                                                                                             |
| 添付書類                                             | <input type="checkbox"/> 破損箇所の写真 <input type="checkbox"/> 警察届出受理票の写し<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                         |

※この報告書は、十日町市立学校学習者用端末等貸与要綱・要領に基づく事故処理に使用し、他の目的には使用しません。