

年 月 日

西東京市立ひばりが丘中学校長 宛

年 組 番 氏 名 ()
保護者氏名 ()
備品番号 ()

学習用タブレット等不具合届

下記の理由によりタブレット等に不具合が起きましたので、届け出るとともに原因の確認と代替品の貸与をお願いいたします。

記

1 発生日時 年 月 日 ()

午前・午後 時 分 (時間目・教科) ごろ

※授業中の場合は時間目・教科を記載

2 不具合内容