

埼玉県障害者ITサポートセンターサポート依頼受付票

(ご注意) 1. 本受付票はFAX、電子メールで常時受け付けますが、対応は翌相談日以降となります。

2. 氏名、住所、電話、依頼事項以外は可能な範囲でご記入下さい。(網掛け部分はセンター記入。数字は半角で)

受付年月日	2012	受付担当者	増田	完了Mark
依頼番号	ITSC-12MMDD-NN-Name			
依頼本人氏名 (ふりがな)		代理者氏名		本人との関係 ()
		代理者職務		
生年(西暦)		年齢()	性別 : 男・女	
住所	〒 (-)			
最寄駅	線	駅	徒歩 分	バス: 行き 徒歩 分
本人電話番号		FAX番号		
携帯電話		E-mailアドレス		
代理者電話		携帯メール		
障害名		障害等級	()級	
所属団体・施設		電話番号		
特記事項	視覚障害者の場合(全盲/弱視の区分)、サポート時の介助人の有/無			
サポート日時	第一希望: 月 日(曜) 時~ 時 第二: 月 日(曜) 時~ 時 サポート場所: サポータ駐車可能場所:			
PC参考情報	メーカー:	型名:ノート/デスクトップ	OS:	PC歴: 年
メモリー	GB、HDD: GB	接続:	ウイルスチェック:無/有()	
利用ソフト				
参考情報1				
参考情報2				
サポート希望内容				
ご依頼前に ご理解いただき たいこと。 (状況により推進員 から事前説明)	1.対象者:障害があるために情報入手、パソコン設定、操作等の習得が困難な方。 2.サポート費用:無料ですが、サポート回数の制限があります。 3.サポート範囲:・設定、使い方の習得までで、データ作成は行いません。 ・サポート中のデータ消失等は補償できませんので、大切なデータは保管下さい。 ・ご依頼内容はできるだけ、具体的にご記入下さい。 ・ご依頼受付後、ご依頼内容等について、更に詳細確認させていただきます。 ・ご依頼事項が解決できないときは継続的にサポートさせていただきます。 4.ご依頼後も、主役はパソコンを使い続ける、ご依頼者ご自身であることご留意下さい。 5.ご記入いただいた情報はITサポート以外の目的には使用しません。(ITSC推進員)			
参考事項				

埼玉県障害者ITサポートセンター(相談日時:火、木、土、10:00-15:00)

〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1(埼玉県障害者交流センター内)

TEL/FAX:048-825-2749 IP:050-7515-8409 E-mail:smile04529@bz03.plala.or.jp