

パソコン相談申込書



※お申込み前に、裏面のサービス約款(同意書)をお読みください

日付 /	番号	受付者	受付時間 :
---------	----	-----	-----------

【ご相談内容】 太枠の中のご記入をお願いします。選択項目は、いずれかに○をつけてください。

相談者	(ふりがな) 氏名	(本人、代理人)	(連絡先) 電話番号	
	住所		メールアドレス	
	性別・年齢 (男・女) (才代)		受診	初めて・再診(回目)・その他
	パソコン経験 年 月		パソコンの病院をどこで知りましたか?	長野市報・週刊長野・フルネットセンター・知人その他()

※ご記入の方法がわからない場合は、スタッフにご相談ください。

相談 / 症 状	[機器・ソフトウェアのトラブル相談 ↓]		(機器・ソフトウェア操作等の相談 ↓)		
	[症状]	動かない・動作がおかしい・異常終了	(区分)	機 器	ソフトウェア
	[再現性]	必ず・しばしば・たまに	(種別)	本体(キーボード、マウス) プリンタ・デジカメ CD/DVDドライブ モデム・ルーター その他()	基本操作(Windows) ワープロ(Word)・表計算(Excel) ブラウザ・メール送受信(Outlook) 画像ソフト・はがき作成ソフト CD/DVD書込ソフト その他()
	[発生状況]	電源を入れた直後・パソコン起動中 ソフト起動中・ソフト操作中 インターネット利用時・メール操作時 その他()			
詳細説明					
ハード/ソフト	タイプ	デスクトップ(セパレート・一体型)・ノート・周辺機器()	購入日	年 月	保証書(有・無)
	メーカー	富士通・NEC・東芝・SONY・IBM・シャープ・Panasonic・その他()	製品添付の付属品	あり(CD、フロッピー、他)・なし	
	モデル名(型番)				
	備考				
	OS	Windows(Vista・XP・ME・98・95・2000・NT)、Mac、その他()			

【診察結果】 担当スタッフが記入。

原因/処置内容					
	時間	時 分 ~ 時 分 (時間 分)	担当医 ()		
結果	完治・一部完治・診察のみ(未処置含)・相談のみ		<input type="checkbox"/> 再来(/)	理由	
備考	処方せん(有・無)	不足品			

ご記入いただきました個人情報については、(1)ご相談後の連絡、(2)ご相談内容の統計に使用させていただき、「個人情報保護法」に基づき厳重に取り扱いをいたします。

2007.2.17改定
パソコンの病院ながの <http://www.pch-nagano.jp/>