

事業所記号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

## 令和6年（春）ウォーキングイベント参加者データ提供依頼書

下記のとおり、当社で運動習慣促進活動の一環で活用するため、ウォーキングイベントの参加者データについてご提供いただきたく、お願い申し上げます。

## 1.参加者データの必要な項目（必要な項目にチェック☑）

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 保険証記号・番号 |
| <input type="checkbox"/> | 氏名       |
| <input type="checkbox"/> | 生年月日     |
| <input type="checkbox"/> | 男女区分     |
| <input type="checkbox"/> | 個人戦の順位   |
| <input type="checkbox"/> | 総歩数      |
| <input type="checkbox"/> | 平均歩数     |
| <input type="checkbox"/> | 事業所名     |

## 2.提供方法（どちらかにチェック☑）

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | CD（Excel データ）       |
| <input type="checkbox"/> | 紙（Excel データを出力したもの） |

※対象者データをメールで送信することはできません。

※被保険者分のみでのデータ提供となります。

## 3.利用目的 ※必ず記入してください

例：事業所内の運動習慣促進イベントに活用

## 【注意事項】

事前にデータ取得する旨を社内に周知していただき（イベント開催案内等）、もしデータ提供を希望されない加入者がいる場合は、本人から直接事業推進課（03-3292-5009）まで連絡するようご案内していただきますようお願いいたします（希望されない方のデータのみ除いたデータを作成します）。

被保険者に周知しています。

してください

担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_