

事業所記号

事業所名

令和7年（秋）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☑）

☐	保険証記号・番号
☐	氏名
☐	生年月日
☐	男女区分
☐	個人戦の順位
☐	総歩数
☐	平均歩数
☐	事業所名

2.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

○提供方法

データ送信にて提供いたします。

※被保険者分のみのデータ提供となります。

【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

TEL

E-mail

（提出先）出版健康保険組合

事業管理部 事業推進課：kikaku@phia.or.jp