令和　　年　　月　　日

出版健康保険組合　御中

事業所記号

事業所名

**令和６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、お願い申しあげます。

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.提供方法（どちらかにチェック☑　）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | CD（Excelデータ） |
| □ | 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

（☑してください） 　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

 （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