

解説

本PDFをAcrobat Reader DCを使って入力することが可能です。

※ **ご利用の際は、ご自身のご判断で行うようお願いいたします。**

※ 検証 PC スマートフォン タブレットPC

または、アップデートが必要な場合がございます。

2020年度オンライン版 健康・介護教室 申込書

疾病予防G 介護・健康教室担当

申込期間 2021/01/04~2021/3/11

申込日 **2021-01-04**

希望コース	ご希望コースを選択願います	
被保険者証	番号	番号
	加氏名	漢字名
被保険氏名	加氏名	漢字名
	会社名	所属
連絡先	連絡先TEL	
	受講者氏名	性別 年齢
受講者住所	郵便番号	
	住所	
連絡先	連絡先TEL	
	e-mail	



Acrobat Reader DCを使った入力について。

入力方法 : PDFの入力は 枠内を記入いただきます。

1. 申込日をクリックしてした▼からカレンダー表示し入力日を選択します。
2. 希望コースの ▼ をクリックしてご希望のコースを選択します。
*希望コースは一申し込みにつき1コースに限ります
3. 記号 枠をクリック 3桁を入力エンターキーにて枠内に表示
4. 番号 枠をクリック 7桁を入力エンターキーにて枠内に表示
5. カナ名枠をクリック 入力後、エンターキーにて枠内に表示 (文字数23文字)
6. 漢字名枠をクリック 入力後、エンターキーにて枠内に表示 (文字数23文字)
7. 性別 した▼ をクリック 男性・女性を選択
8. 年齢を入力 枠をクリック 年齢を入力 エンターキーで表示 (文字数3文字)
9. 会社名を入力します 入力後、エンターキーにて枠内に表示 (文字数33文字)
11. 所属を入力します 入力後、エンターキーにて枠内に表示 (文字数33文字)
12. 連絡先 電話番号を 市外局番から順に入力クリック 入力後 エンターキーで表示
13. 受講者氏名・カナ氏名 枠をクリック 入力後、エンターキーにて確定 (文字数2 3文字)

14. 受講者氏名・漢字名 枠をクリック 入力後、エンターキーにて確定 (文字数2 3文字)
15. 受講者氏名・カナ氏名 枠をクリック 入力後、エンターキーにて確定 (文字数2 3文字)
16. 性別 した▼ をクリック 男性・女性を選択
17. 年齢を入力 枠をクリック 年齢を入力 エンターキーで表示 (文字数3文字)
18. E-mail 枠をクリック 33文字まで入力可能
19. 入力後 名前を付けて保存、メール添付または印字後、FAX 郵送

※ **全て必須項目となっています。**

記入例

2020年度オンライン版 健康・介護教室 申込書

疾病予防G 介護・健康教室担当

申込期間 2021/01/04~2021/3/11

申込日 2021-01-04

希望コース	ご希望コースを選択願います																																
被保険者証	番号	1	5	8	番号	1	2	3	4	5	6	7																					
被保険氏名	ｶﾀ氏名	ニ	ホ	ン	デ	ン	キ	ケ	ン	コ	ウ	ホ	ケ	ン	ク	ミ	アイ	ハ	ナ	コ	性別						年齢						
	漢字名	日	本	電	気	健	康	保	険	組	合	花	子											女性	4	3	歳						
会社名 所属 連絡先	日本電気健康保険組合																																
	疾病予防グループ																																
	連絡先TEL			0	3	-	1	2	3	4	-	9	9	9	9																		
受講者氏名	ｶﾀ氏名	ニ	ホ	ン	デ	ン	キ	ケ	ン	コ	ウ	ホ	エ	ン	ク	ミ	アイ	タ	ロ	ウ	性別						年齢						
	漢字名	日	本	電	気	健	康	保	険	組	合	太	郎											女性			歳						
受講者	郵便番号	0	0	0	-	0	0	0	0																								
住所 連絡先	住所	東	京	都	澁	谷	区	〇	〇	町	1	2	3	4	-	5																	
	連絡先TEL	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0																				
e-mail	n i h o n d e n k i k e n p o @ k e n p o . c o m																																

