

受検者名簿

事業者名	部署名	事業場名	個人番号（社員番号）	受検者カナ氏名	受検者漢字氏名	性別	生年月日	集計 1	集計 2	集計 3
株式会社松本健診	第一事業部	長野工場	10001	ケンシン タロウ	健診 太郎	M	1964/10/18	管理部	男性	50歳以上
株式会社松本健診	第一事業部	長野工場	10002	ケンシン ジロウ	健診 二郎	M	1968/06/01	管理部	男性	40歳代
株式会社松本健診	第二事業部	松本工場	10003	ケンシン サブロウ	健診 三郎	M	1971/08/02	管理部	男性	40歳代
株式会社松本健診	管理本部	本社	10002	ケンシン ハナコ	健診 花子	F	1970/03/03	経理部	女性	40歳代

御社名	部署名	事業場名（ストレスチェック受検単の場合は事業場単位です）	御社の社員番号	半角カナ姓と名の間に1文字分の空白	全角姓と名の間に1文字分の空白	半角英字 M : 男性 F : 女性	西暦 yyyy/mm/ddの形式	1グループ10名以上をお願いします。（10名以下になると集計されません）
-----	-----	------------------------------	---------	-------------------	-----------------	--------------------------	------------------	--------------------------------------

1. 部署名欄に記載された「部署名」回答シートの「部署名」欄に【第一事業部】とそのまま記載されます。
2. 例えば: 回答シートの「部署名」欄に【第一事業部長野工場】と記載させなければ「部署名」欄に<第一事業部長野工場>と記載が必要です。この場合は「事業場名」欄は空白でもかまいません。

1. 申込リスト(申込リストシート)に企業名・部門・氏名(カタカナ)男女別・生年月日・男女別を入力ください。
2. 集計1～10は集団分析欄です、事例のように記載してください。
(事例は:集計1が部署別、集計2が男女別、集計3が年齢別というように3つの切り口で設定しています)
3. 注意:1グループ内の人数(回答者数)が10名未満の場合は集団分析結果ができませんのでご承知おきください。
(出きれば15名以上をお願いします)

受検者名簿は下記のメールアドレスへ送信をお願いします。

申込リストのシートにて作成のうえ添付ファイルで送付して下さい。
個人情報が含まれていますので、必ずパスワードを設定して下さい。

e-mail : stc@naganoroukiren.or.jp