

参加申込書の記入方法

(④は実数、④以外は該当の番号をご記入ください。)

①年代番号

番号	年代
2	20代
3	30代
4	40代
5	50代
6	60代
7	70代

②性別番号

番号	性別
1	男
2	女

③「貴社との関係」について

番号	区 分	内 容
1	被保険者	貴社の被保険者として協会けんぽ沖縄支部に加入 (被保険者証の事業所名称が貴社の名称)
2	適用外 (パート)	貴社で雇用しているが、短時間勤務などの理由により①でない
3	適用外 (出向)	貴社で勤務しているが出向など他社の社員のため①でない
4	適用外 (配偶者)	①の配偶者で、配偶者と共に禁煙サポート事業への参加を希望している (①でないこと)

※上記のいずれの場合も、貴社の禁煙サポート事業の担当者が支援することが前提です。

④1日の喫煙本数 (実数)

○実数をご記入ください

⑤吸っているたばこの種類

番号	内 容
1	①紙巻きたばこのみ
2	②加熱式たばこのみ
3	③紙巻き・加熱式の両方